

2<sup>o</sup> Anat. 75



Anat. 75.



FRIEDRICH TIEDEMANN'S

# ANATOMIE

DER

KOPFLOSEN MISSGEBURTEN.

---

*NEBST VIER KUPFERTAFELN.*

---

LANDSHUT,

BEI JOSEPH THOMANN.

MDCCCXIII.

BIBLIOTHECA  
REGIA  
MONACENSIS.

## V o r r e d e.

Vor sieben Jahren zergliederte ich die in der ersten Beobachtung dieser Schrift beschriebene kopflose Mißgeburt, deren Bau ich bereits im ersten Band meiner Zoologie Seite 177. kurz angegeben habe, mit der Bemerkung, daß sie ein in der Ausbildung gehemmter Foetus sey. Ich wünschte mehr als eine ausführliche Beschreibung dieser Mißgeburt zu geben; ich wünschte auch die allgemeinen Gesetze des Baus der kopflosen Mißgeburten überhaupt darzustellen. Um diese Darstellung liefern zu können hielt ich es für nothwendig, alle bis jetzt bekannt gemachte Beobachtungen über kopflose Mißgeburten zusammen zu stellen, und aus denselben das Allgemeine des dieser Classe von Mißgeburten eigenthümlichen Baues heraus zu heben.

Bei der Ausarbeitung der Schrift unterstützten mich die Herren Geheimen Räte Sommerring und Fischer in München. Herr Geheimerath Sommerring theilte mir eine hieher gehörige und von ihm aufgezeichnete Beobachtung mit, und übergab mir drei in seiner trefflichen anatomischen Sammlung befindliche kopflose Mißgeburten zur Untersuchung. Herr Geheimerath Fischer aber überließ mir alle hieher einschlagende und in seiner reichen Bibliothek sich vorfindende Schriften zur Benutzung. Nur durch die gütige Mitwirkung dieser beiden Männer bin ich in den Stand gesetzt worden, meinen Plan auszuführen; wofür ich denselben meinen wärmsten Dank abstatte.

Nachdem ich die hieher gehörigen Beobachtungen gesammelt und zusammengestellt hatte, verglich ich den Bau der kopflosen Mißgeburten und aller ihrer Organe mit dem Bau des auf den verschiedenen Bildungsstufen stehenden Foetus, und bemühte mich durch die Vergleichung aufzusuchen, mit welcher Stufe der Bildung der Organe des Foetus, die Bildung der Organe der kopflosen Mißgeburten übereinkommen möge. Nach Beendigung dieser Vergleichung endlich versuchte ich die Ursachen des Entstehens der kopflosen Mißgeburten auszumitteln.

So ist diese aus drei Abschnitten bestehende Schrift entstanden. Der erste Abschnitt enthält die Beobachtungen oder die Materialien; der zweite Abschnitt enthält die Vergleichen des Baues der kopflosen Mißgeburten mit dem Baue des Foetus, und die Resultate der Vergleichen; und der dritte Abschnitt handelt von den Ursachen des Entstehens der kopflosen Mißgeburten.

Ob ich bei der Ausarbeitung dieser Schrift den richtigen Weg der Naturforschung betreten habe, und ob es mir gelungen sey, die allgemeinen Bildungsgesetze des Baues der kopflosen Mißgeburten gefunden und aufgestellt zu haben, dies mögen Männer beurtheilen, welche bereits mit Glück anatomische Untersuchungen angestellt haben, und welchen die Schwierigkeiten bekannt sind, die mit der Ausarbeitung einer Schrift der Art verknüpft sind.

Hier muß ich noch erwähnen, daß ich das Manuscript zu dieser Schrift schon bereits vor anderthalb Jahren der Reclamschen Buchhandlung in Leipzig in Verlag gegeben hatte, damit die Schrift zur Ostermesse 1812. erscheinen sollte. Die Schrift konnte aber zu dieser Zeit wegen verspäteter Ausarbeitung der Zeichnungen nicht erscheinen, und die ungünstigen Verhältnisse des Buchhandels ließen auch die Erscheinung zur Herbstmesse nicht zu. Da der gegen Sachsen sich wendende Kriegsschauplatz noch weniger die Erscheinung der Schrift zur Ostermesse 1813. zu zulassen schien, so nahm ich im Monat Februar das Manuscript zurück, und übergab es der Thomannschen Buchhandlung in Verlag. Die schon vor anderthalb Jahren beendigte Ausarbeitung der Schrift hat es mir unmöglich gemacht eine sehr interessante Schrift, welche während dieser Zeit erschienen ist, zu benutzen, nämlich die pathologische Anatomie des Herrn Professor Meckel's in Halle. Jedoch freut es mich, daß mehrere meiner Ansichten mit den von Professor Meckel aufgestellten Ansichten übereinkommen, welches denn wohl als ein Beweis mehr für die Richtigkeit der von uns gewählten Methode bei der Bearbeitung angesehen werden darf.

Landshut, den 23ten März 1813.

*Tiedemann.*

Inhalts-

# Inhalts-Anzeige.

## Erster Abschnitt.

### Beobachtungen über kopflose Mißgeburten.

- §. 1. Erste Beobachtung des Verfassers.  
 §. 2. Zweite — — — — —  
 §. 3. Dritte — — — — —  
 §. 4. Vierte — — — — —  
 §. 5. Fünfte — — — — —  
 §. 6. Ältere Beobachtungen über kopflose Mißgeburten.  
 §. 7. Klassifikation der kopflosen Mißgeburten.

Erste Klasse. Mißgeburten ohne Kopf, Brust, obere Extremitäten und Genitalien; bloß aus dem Bauche und aus Rudimenten der untern Extremitäten bestehend.

- §. 8. Beobachtung von John Clarke.  
 Zweite Klasse. Mißgeburten ohne Kopf, Brust und obere Extremitäten; aus dem Bauche, den Genitalien und einer untern Extremität bestehend.  
 §. 9. Beobachtung von I. I. See.

Dritte Klasse. Mißgeburten ohne Kopf, Brust und obere Extremitäten; aus dem Bauche, den Genitalien und beiden untern Extremitäten bestehend. Die Wirbelsäule von Lendenwirbeln und vom Kreuzbein gebildet.

- §. 10. Beobachtung v. A. Eberhard.  
 §. 11. Beobachtung von Gottfried von Lankisch.  
 §. 12. Zwei Beobachtungen von Marcus Mappus.  
 §. 13. Beobachtung von I. H. Vogli.  
 §. 14. — — — I. C. Kundmann.  
 §. 15. — — — Gouraigue.  
 §. 16. — — — Winslow.  
 §. 17. — — — du Monceau.  
 §. 18. — — — I. Giel.  
 §. 19. — — — D. Bech.  
 §. 20. Erste Beobachtung von Prochaska.

Vierte Klasse. Mißgeburten ohne Kopf und obere Extremitäten, aus der anfangenden Brusthöhle, aus dem Bauche und untern Extremitäten bestehend. Wirbelsäule von Lendenwirbeln, vom Kreuzbein und einigen oder mehreren Brustwirbeln mit Rippen gebildet; zuweilen auch Spuren vom Brustbein.

- §. 21. Beobachtung von Poujol.  
 §. 22. — — — Mery.  
 §. 23. — — — D. Superville.  
 §. 24. — — — G. Heuermann.  
 §. 25. — — — Alexander Mourro.  
 §. 26. — — — Atkison.  
 §. 27. Erste Beobachtung von V. Malacarne.  
 §. 28. Zweite — — — — —  
 §. 29. Erste Beobachtung von Friedrich Meckel.  
 §. 30. Zweite — — — — —

§. 31. Beobachtung von Moreau de la Sarthe.

§. 32. Zweite Beobachtung von G. Prochaska.

Fünfte Klasse. Mißgeburten ohne Kopf und obere und untere Extremitäten, bloß aus dem Stamme bestehend.

Sechste Klasse. Mißgeburten ohne Kopf, mit der Bauch- und Brusthöhle, nebst oberen u. untern Extremitäten.

- §. 34. Beobachtung von G. C. Schellhammer.  
 §. 35. — — — Littré.  
 §. 36. — — — Katzky.  
 §. 37. — — — Sulzmann.  
 §. 38. — — — Henkel.  
 §. 39. — — — Le Cat.  
 §. 40. — — — Deneaud.  
 §. 41. — — — Cooper.  
 §. 42. — — — C. C. Klein.  
 §. 43. — — — v. Isenflamm.  
 §. 44. — — — G. K. Treviranus.  
 §. 45. — — — einer einarmigen Mißgeburt von V. Malacarne.  
 §. 46. — — — einen zweiarmligen Mißgeburt von V. Malacarne.

§. 47. Dritte Beobachtung von Friedr. Meckel.

§. 48. Vierte — — — — —

Siebente Klasse. Mißgeburten ohne Kopf, jedoch mit Spuren einiger vorhandenen Kopfknochen.

- §. 49. Beobachtung von Blüthner.  
 §. 50. — — — Erich Odhelius.

Beobachtete kopflose Mißgeburten bei Thieren.

- §. 51. Hasenfoetus ohne Kopf aus der Sammlung des Herrn Geheimenraths Soemmering.  
 §. 52. Ein von Regner de Graaf beobachteter kopflöser Hundsfoetus.  
 §. 53. Ein von Antoine beobachteter kopflöser Schaffsfoetus.  
 §. 54. Ein von V. Malacarne beobachteter Schaffsfoetus.  
 §. 55. Ein von Pralongb beobachteter Kalbsfoetus.

## Zweiter Abschnitt.

### Allgemeine Betrachtungen über den Bau der kopflosen Mißgeburten.

- §. 56. Methode des Verfassers hierbei.  
 §. 57. Kopflose Mißgeburten sind in der Regel mit wohlgestalteten Kindern geboren.  
 §. 58. Die Weiber, welche die kopflosen Mißgeburten geboren haben, sind in der Regel sehr fruchtbar gewesen.  
 §. 59. Die Weiber, welche mit kopflosen Mißgeburten schwanger waren, sind in der Regel zu frühe niedergekommen.  
 §. 60. Gewöhnlich wurde das wohlgestaltete Kind zuerst geboren und dann erst die Mißgeburt.

- §. 61. Sehr oft haben die kopflosen Mißgeburten mit den wohlgestalteten Kindern einen gemeinschaftlichen Mutterkuchen und gemeinschaftliche Eihäute gehabt.
- §. 62. Der Nabelstrang der kopflosen Mißgeburten war oft sehr kurz, dünn und mager.
- §. 63. Von den Rudimenten des Kopfs.
- §. 64. In sehr wenigen Fällen war am oberen Theil des Körpers eine Oeffnung zu bemerken. Beweis, daß der Foetus nicht durch den Mund ernährt werde.
- §. 65. Von der Brusthöhle.
- §. 66. — dem Bauche.
- §. 67. — den oberen Extremitäten.
- §. 68. — den unteren Extremitäten.
- §. 69. — dem Darmkanal und seinen Divertikeln. Beobachtung über das Nabelbläschen.
- §. 70. — dem After.
- §. 71. — den Gekrösen und Netzen.
- §. 72. — der Leber.
- §. 73. — der Milz und Bauchspeicheldrüse.
- §. 74. — dem Schleim im Darmkanal.
- §. 75. — dem Gefäßsystem u. d. Kreislaufe d. Blots.
- §. 76. — den Lungen, der Thymus und dem Zwerchfell.
- §. 77. Von den Hamwerkzeugen.
- §. 78. — den Nieren.
- §. 79. — dem Geschlecht der kopflosen Mißgeburten. Bildungsgeschichte der Genitalien.
- §. 80. — den weiblichen Genitalien.
- §. 81. — den männlichen Genitalien.
- §. 82. — dem Nervensystem. Bildungsgeschichte des Hims.
- §. 83. — dem Geisse.
- §. 84. — den Muskeln.
- §. 85. — der Haut und dem Zellgewebe.
- §. 86. — dem Leben der kopflosen Mißgeburten.

### Dritter Abschnitt.

Von den Ursachen der Entstehung und Bildung der kopflosen Mißgeburten.

- §. 87. Die kopflosen Mißgeburten sind nicht ursprünglich monströsen Keimen entstanden.
- §. 88. Sie sind nicht durchs Versehen entstanden.
- §. 89. Sie sind nicht durch mechanische Einwirkungen hervorgebracht.
- §. 90. Die kopflosen Mißgeburten sind durch Trägheit des Vegetationsprocesses entstanden.

### Erklärung der Abbildungen.

#### Erste Tafel.

- a. Ein mit Haaren besetzter Höcker, Rudiment des Kopfs.
- b. Der Nabelstrang, die Nabelvene und die beiden Nabelarterien enthaltend.
- c. c. c. c. c. Wülste in der Haut, mit einer serösen und sulzichten Masse angefüllt.
- d. Der rechte Fuß mit vier Zehen.
- e. Der linke Fuß mit fünf Zehen.
- f. f. Die beiden Nabelarterien mit ihren Zweigen.
- g. Die beim Eintritt in die Bauchhöhle durchschnittenen Nabelvenen.
- h. h. Das zurückgeschlagene Bauchfell, aus welchem die Nabelarterien heraus präparirt worden sind.
- i. Die Harnblase geöffnet und in den Urachus bis zum Nabelring verlaufend.
- k. Der zugespitzte Anfang des Darmtrübs.
- l. Ein Diverticulum.
- m. m. m. Darmwindungen.
- n. Der Mastdarm.
- o. o. Die Nieren mit den Harnleitern.

#### Zweite Tafel.

Figur 1. Das Skelet der auf der ersten Tafel abgebildeten kopflosen Mißgeburt.

- a. Ein längliches Knochenstück, welches sich in die Hauterhabenheit erhebt.
- b. Ein Band, welches dieses Knochenstück mit der Wirbelsäule verbindet.
- c. Der Eingang in den Kanal der Wirbelsäule.
- d. Reste eines Brustwirbels.

Figur 2. Ein Ey mit einer himlosen Mißgeburt.

- a. a. a. a. Die himfällige Haut.
- b. Eine Oeffnung in der himfälligen Haut, welche gegen den Gebärmutter-Mund gerichtet war.
- c. c. c. c. c. Flockige Fortsetzungen der himfälligen Haut, welche sich in die Mündungen der Muttertrompeten erstrecken.
- d. d. Anhänge der Leder- und Schafhaut.
- e. Welke und schlapp herabhängende Hirnblase.

#### Dritte Tafel.

Figur 1. Eine kopf- und brustlose weibliche Mißgeburt, bloß aus dem Bauche und aus den Anhängen zu den untern Extremitäten bestehend.

Figur 2. Eine kopf- und brustlose männliche Mißgeburt.

- a. a. Der aufgeschnittene obere Hautwulst.
- b. Die aus dem Kanal der Wirbelsäule hervortretende und in dem Hautwulst liegende Rückenmarkslase.
- c. c. c. c. c. Hautwülste mit Serum angefüllt.
- d. Die äussere Haut des Nabelstranges, oder die Schafhaut, welche sich mit der Cain der Mißgeburt verbindet.

- e. Der Nabelstrang.
- f. Das erste Darmtrück.
- g. Der Blinddarm mit dem wurmförmigen Fortsatz.
- h. h. Darmwindungen des dicken oder weissen Darms.
- i. Der Mastdarm.
- k. k. Die durch das Bauchfell durchscheinenden Nieren.
- l. Die enge in den Urachus übergehende Harnblase.
- m. Der rechte an seinem Gekröse hängende und schon bis zum Bauchring herabgestiegene Hoden.
- n. Der linke an seinem Gekröse hängende Hoden.
- p. p. Die beiden Klumpfüße, nur mit zwei Zehen versehen.

#### Vierte Tafel.

Ein mit doppelter Harnblase und mit einem angeborenen Nabelbruch versehenes Kind.

- a. Der nur eine Nabelarterie und die Nabelvene enthaltende Nabelstrang.
- b. b. b. Die zurückgeschlagene Lappen der aufgeschnittenen Haut des Bauches, welche mit der äusseren Haut des Nabelstrangs in Verbindung standen.
- c. c. c. Die zurückgeschlagenen Lappen des Bauchfells.
- d. Eine mit einer eyweissartigen Flüssigkeit angefüllte Blase.
- e. Stelle, wo der Kanal der Blase in das im Bruche liegende Stück des dünnen oder engen Darms eintritt.
- f. Eine von der Kopfhaut einblässende Stelle.
- g. g. Zwei an dem kleinen Finger durch Stichen befestigte Anhänge.

---

## Erster Abschnitt.

### Beobachtungen über kopflose Mißgeburten.

---

#### §. 1.

##### *Erste Beobachtung des Verfassers.*

Eine Frau, ohngefähr vier und zwanzig Jahre alt, welche schon zweimal wohlgestaltete Kinder geboren hatte, kam zum drittenmal mit einem wohlgestalteten Mädchen und einer weiblichen Mißgeburt ohne Kopf, Brust und obere Extremitäten nieder. Der Verlauf der Schwangerschaft war regelmäßig gewesen, die Mutter hatte sich während derselben wohlbefunden und nichts ungewöhnliches hatte weder auf ihren Körper, noch auf ihren Geist eingewirkt. Die leichte Entbindung trat vierzehn Tage vor dem Ende der Schwangerschafts - Rechnung ein. Zuerst wurde das wohlgestaltete Mädchen geboren, und dann die Mißgeburt, welche kein Zeichen von Leben äusserte. Beide Fötus hatten einen gemeinschaftlichen Mutterkuchen und gemeinschaftliche Eihäute.

Die Mißgeburt hatte die Gestalt eines halben Kindes vom Bauche an. Sie wog zwei Pfund und acht Unzen medizinisch Gewichts. Ihre Länge betrug elf Pariser Zoll und acht Linien.

Dieser Bauchmensch bildete eine plumpe, unförmliche Masse (Taf. 1.), welche mit der ausgebildeten, aber oedematösen und runzligen Haut bedeckt war, an der man überall sehr kurze und feine flaumartige Haare bemerkte. Am oberen Rande des Körpers sah man keine Spur von einem Munde oder einer sonstigen Oeffnung, die zu den inneren Theilen des Körpers geführt hätte. Einen Zoll und drei Linien unter dem oberen Rande befand sich an der vorderen Fläche eine, mit mehreren, einen halben Zoll langen, braunen Haaren bedeckte Erhabenheit (Taf. 1. a.), gleichsam ein Rudiment, eine Andeutung des Kopfs. Gleich unterhalb dieser Erhabenheit inserirte sich die Nabelschnur (b). Sie enthielt wie gewöhnlich eine Nabelvene und zwei Nabelarterien, die durch eine zellige und sulzige Masse (Gelatina funiculi umbilicalis) verbunden waren.

An dem unteren Ende des Bauchs lagen, an der gewöhnlichen Stelle zwischen den Schenkeln, die äußeren weiblichen Geschlechtstheile, nämlich die zwei großen Schamlippen, in Gestalt zweier Hautfalten. Beim Auseinanderziehen der Schamlippen kam eine längliche Vertiefung oder Grube zum Vorschein, in welcher mehrere häutige Querfäden ausgespannt waren. In diese Grube mündete nach oben die Harnröhre ein, dann gleich unter dieser die gemeinschaftliche Mündung der Scheide und des Darmkanals. Es war diese Vertiefung oder Grube mit einer wahren Kloacke zu vergleichen. Die Klitoris fand ich nicht, an ihrer Stelle be-

merkte ich nur einige kleine Hautfalten. An dem Orte, wo gewöhnlich der After liegt, fand sich keine Oeffnung.

Die sehr dicken, unförmlichen unteren Extremitäten waren etwas kurz. Man konnte die einzelnen Regionen derselben nicht deutlich unterscheiden, wegen den oedematösen Ansammlungen unter der Haut in Form von Wülsten (*a. c. c. c. c. c.*). Die eigentlichen Füße waren sogenannte Klumpfüße. Die große Zehe war an beiden Füßen nach aussen gekehrt, die kleine Zehe hingegen nach innen, so daß also der Plattfuß oder die Sohle nach vorn gerichtet erschien. An dem rechten Fuß (*d*) befanden sich nur vier unförmliche Zehen, nämlich die große Zehe und drei kleine Zehen. An dem linken Fuß (*e*) sah ich fünf Zehen, die große und die vier kleinen Zehen. Alle Zehen trugen kleine Nägel. Eben so unförmlich war auch der Körper der Mißgeburt an der hinteren Seite gestaltet. Deutlich gewölbte Hinterbacken konnte man nicht erkennen.

Ich begann die innere Untersuchung dieser merkwürdigen Mißgeburt mit der Bauchhöhle. Beim Einscheiden der äußeren Bedeckungen des Bauchs floß eine seröse Flüssigkeit aus dem Zellgewebe aus. Nach Wegnahme der Haut und des Zellgewebes unter derselben erblickte ich deutliche Spuren der Bauchmuskeln, welche sehr blaß roth und weich waren, sich nach unten an das Becken und seitwärts an die Lendenwirbeln inserirten, nach oben aber sehr dünn wurden und sich in dem Zellgewebe der Haut verloren. Unter den Bauchmuskeln sah man das Bauchfell, welches in seiner Bildung nichts merkwürdiges darbot. In der Bauchhöhle befand sich ein kurzes gewundenes Darmstück, die beiden Nieren mit den Harnleitern und die Harnblase. Der Magen, der größte Theil des Darmkanals, die Leber, die Milz, die Bauchspeicheldrüse und die Nebennieren fehlten. Das kurze Darmstück hing an einem Gekrös, welches aus den beiden Platten des Bauchfells gebildet war. Das Darmstück war sieben Zoll und vier Linien lang; es fing an der linken Seite mit einer obliterirten Spitze (*h*) an, die sich in das Zellgewebe und an das Bauchfell verlor. Hierauf folgte ein quer gegen die rechte Seite herüber laufendes, enges Darmstück, das nur eine und eine halbe Linie langer, blinder Anhang (*i*), der einem Divertikel glich, und dessen Spitze gegen den Nabelring gerichtet war. Der Darm wurde nun etwas weiter, und lief zwischen den Nieren, acht Krümmungen (*m. m. m.*) bildend, gegen den Mastdarm herab. Ohngefähr einen Zoll vor der Endigung des Mastdarms wurde der Darm etwas enger, gleichsam eingeschnürt, und ich sah hier einen klappenartigen Vorsprung der inneren Haut des Darms, fast wie die Klappe gebildet, welche bei den Amphibien den dünnen oder engen Darm vom Mastdarm scheidet. Der Mastdarm (*n*) war an seinem Ende mit der Mutterscheide verbunden. Bei der näheren Untersuchung des Darmstücks fand ich, daß es von dem Bauchfelle überzogen war, welches nach hinten gegen die Wirbelsäule eine Dupplicatur in Gestalt eines kleinen Gekröses bildete, in welchem die zu dem Darmstücke laufenden Arterien, Venen und Nerven lagen. Nach Wegnahme der äußeren vom Bauchfelle gebildeten Haut erschien die Muskelhaut aus einer dünnen, äußeren Lage sehr feiner und blasser Längsfasern, und aus einer eben so dünnen, inneren Lage von Zirkelfasern bestehend. Die Nerven- oder Gefäß-Haut war sehr zart. Die innere Haut bildete mehrere Längen- und Quer-Falten, die ihr ein ungewöhnliches, netzartiges Ansehen gaben. An dem ganzen Darmstück sah ich keine Ligamenta coli und daher auch keine halbkugelförmige Vorsprünge. Der Darm enthielt, besonders gegen den Mastdarm hin, eine große Menge eines grauweißen durchaus nicht gelblich gefärbten Schleims.

Zu beiden Seiten neben der Wirbelsäule lagen die Nieren (*o, o*). Die linke Niere war größer als die rechte und lag tiefer, oder mehr gegen das Becken herab. Die kleinere rechte und höher liegende Niere, lag etwas schief. Die linke Niere war neun Linien lang, in der Mitte sechs Linien breit und vier eine drittel Linie dick. Die rechte Niere war sieben Linien lang, fünf Linien breit und vier Linien dick. Die Nieren hatten die gewöhnliche Gestalt und Farbe, nur bestanden sie nicht aus vielen kleinen Stückchen oder Lappchen, wie die Nieren der neugeborenen Kinder, sondern sie bildeten mehr eine Masse, an der nur einige schwache Furchen an der hinteren Fläche und an dem inneren Rande die Theilung der Nieren in Lappchen andeuteten. Uebrigens waren an den Nieren die Röhren- und Warzen-Substanz, so wie die



die Nieren - Kelche und das Nieren - Becken deutlich. In den Ausschnitt der Nieren traten die Gefäße ein. Die Harnleiter, welche weder in ihrer Gestalt noch in ihrem Baue von der Norm abwichen, traten aus dem concaven Rande der Nieren heraus, liefen zu beiden Seiten neben dem Darm herab, und inserirten sich in die Harnblase. Die Nebennieren, welche in neugeborenen Kindern sehr groß zu seyn pflegen, fehlten gänzlich. Die Harnblase (*i*) war ein acht Linien langer, und drei Linien breiter Schlauch, kaum etwas weiter, als die Harnröhre, und von dieser durch keine Einschnürung begränzt. Nach oben verengte sie sich allmählig, indem sie trichterförmig in die Harnschnur überging, welche bis zum Nabel offen war. Die beiden Harnleiter mündeten ziemlich weit nach oben in die Harnblase ein. Die Gefäße des Nabelstrangs hatten folgenden Verlauf: die beiden Nabelarterien (*f, f*) drangen in den Nabel ein, sie liefen an dem Bauchfelle herab, senkten sich etwas in die Beckenhöhle und verbanden sich dann mit einem Gefäße, welches mit der Hüftarterie (art. iliaca) Aehnlichkeit hatte. Die Nabelvene (*g*) lief neben den Arterien, bog sich über die Harnblase, senkte sich dann ins Becken und verband sich mit einer, der Beckenvene ähnlichen Vene. Jeder der beiden Arterienstämme, in welche die Nabelarterien einmündeten, theilte sich in einen aufsteigenden und einen absteigenden Ast. Aus dem aufsteigenden Aste entsprangen einige Arterienzweige für die Gedärme, die Nieren, die Harnblase und die Reste der Bauchmuskeln. Der absteigende Ast vertheilte sich wie die Schenkelarterie; denn er verbreitete sich ganz in die untere Extremitäten. In derselben Ordnung, wie die Arterien sich vertheilten, liefen die Venen zusammen, um sich in der Nabelvene zu endigen.

Das Nervensystem dieser kopflosen Mißgeburt bestand in dem unteren Stücke des Rückenmarks und aus den, aus demselben entspringenden Nerven. Am oberen Theil der Wirbelsäule, da wo sich die Oeffnung des Rückenmark - Kanals befand, verlor sich das Rückenmark in lockeres Zellgewebe. Aus dem Rückenmark entsprangen auf jeder Seite fünf Lendennerven-Paare, welche, wie gewöhnlich, den Schenkelnerven, die Nerven für die Bauchmuskeln und die Hautnerven der Schenkel abgaben, deren Verlauf normal war. Der Nerve des ovalen Beckenlochs (nervus obturatorius) fehlte. Die unteren Lendennerven bildeten mit den Sacralnerven die Hüftnerven (Nervus Ischiaticus), dessen Verlauf und Verzweigung nichts unregelmäßiges darbot. Das untere Stück des sympathischen Nervens war, vom fünften Lendenwirbel an, vorhanden, und bildete deutliche Nieren - Nervengeflechte mit Nervenknoten, aus denen die Nerven mit den Nierenarterien in die Nieren eingingen. Auch lag ein dem Beckengeflechte (Plexus hypogastricus) ähnliches Nervengeflecht auf dem Hauptstamm der Arterie, aus welchem Nervenzweige mit den Arterienzweigen zum Darmstück liefen. Woraus also deutlich erhellt, daß das Gefäßsystem auch sein Nervensystem hatte, und daß das Nervensystem der Ganglien nur soweit vorhanden war, als das Gefäßsystem da war. Das vorhandene untere Stück des gangliösen Nervensystems stand mit den Lenden - und Sacral - Nerven wie gewöhnlich durch Nervenzweige in Verbindung.

Bei der Untersuchung des Skelets (Tab. 2.) fand ich folgendes:

Am oberen Theil der etwas nach vorn gebogenen Wirbelsäule befand sich ein sieben Linien langes spitzes Knochenstück (*a*), welches nach unten kolbig wurde. Es war nach unten mit zwei kleinen Knochenstücken (*c*) durch eine Art von Band (*b*) verbunden. Diese drei Stücke waren wieder mit der Wirbelsäule durch bandartige Massen zusammengefügt. Unter diesen Knochenstücken befanden sich die Reste des letzten Brustwirbels (*d*), welche in den beiden Seitenstücken und dem kleinen Körper bestanden. Der Rückenmarkskanal war offen. Hierauf folgten fünf regelmäßig gebildete Lendenwirbel und das Kreuzbein, welches aus fünf falschen Wirbelstücken bestand, die nach hinten in den Dornfortsätzen nicht verbunden waren, so daß hier der Kanal des Rückenmarks offen war. Die Steißbeine waren noch knorpelig. Das Becken war wie gewöhnlich gebildet, nur war das Darmbein sehr nach der Seite und rückwärts gezogen. Der Kamm des Darmbeins war knorpelig. Die Schambeine waren am wenigsten ausgebildet, denn sie waren knorpelig, und es zeigten sich in dem horizontalen und absteigenden Ast noch Knochenkerne. Die beiden unteren Extremitäten waren sehr stark auswärts gebogen, so daß die vordere Fläche fast nach hinten gekehrt war. Das Schenkelbein, Wadenbein und Schienbein waren, ausser ihrer Lage, regelmäßig gebildet. Die Knie Scheibe war noch ganz knorpelig. Die Fußwurzelknochen waren schon verknöchert, besonders das Fer-

Fersenbein, das Sprungbein und das würfelförmige Bein. Am linken Fuß waren alle Mittelfußknochen und Zehen, bis auf die Verdrehung, regelmäßig gebildet. An rechten Fuß aber fehlte die kleine Zehe nebst dem fünften Mittelfußknochen.

### §. 2.

#### *Zweite Beobachtung des Verfassers.*

Diese sehr merkwürdige Mißgeburt (Taf. 3. fig. 1.) besteht nur aus dem Bauche und aus den Rudimenten der untern Extremitäten <sup>1)</sup>. Sie war von einer jungen Frau mit einem wohlgestalteten und reifen Kind geboren worden. Das Kind und die Mißgeburt befanden sich in gemeinschaftlichen Eihäuten und hatten einen gemeinschaftlichen Mutterkuchen. Das wohlgestaltete Kind, ein Mädchen, wurde zuerst geboren, und dann erst die Mißgeburt.

Die ganze Mißgeburt ist zwei Zoll und zehn Linien lang; und zwei Zoll und zwei Linien breit. Oben ist sie abgerundet ganz ohne Oeffnung. An der rechten Seite des Bauches bemerkt man einen starken Einbug oder eine Vertiefung. Die sehr dicke, eine Arterie und eine Vene enthaltene Nabelschnur dringt in die Mitte des Bauches ein. An dem unteren Theil des Bauches erblickt man die  $2\frac{1}{2}$  Linie lange Spalte der weiblichen Genitalien, von zwei großen Schamlippen begränzt. Ob eine Afteröffnung da war, kann nicht angegeben werden; der Zeichnung nach scheint sie gefehlt zu haben. Die linke untere Extremität ist ein Zoll und eine Linie lang. Sie bildet einen wulstigen Stümmel, der in eine kleine, abgerundete Spitze ausläuft, ohne daß sich ein bestimmter Ober- und Unterschenkel wahrnehmen läßt. Der Fuß fehlt offenbar. Die rechte untere Extremität ist  $8\frac{1}{2}$  Linie lang, und liegt neben einem Wulst in der Haut, an der vorderen Fläche des Bauches neben der Genitalenspalte. Ihr erstes vier Linien langes Stück ist rundlich und cylindrisch; das zweite  $4\frac{1}{2}$  Linien lange Stück ist etwas gekrümmt und läuft in eine rundliche Spitze aus. Der innere Bau dieser Mißgeburt ist nicht untersucht worden.

### §. 3.

#### *Dritte Beobachtung des Verfassers.*

Die Mißgeburt <sup>2)</sup> hat die Gestalt einer plumpen Masse, welche aus dem Bauche und den untern Extremitäten besteht. Der Kopf, die Brust und die oberen Extremitäten fehlen. An dem oberen Theil des Körpers befindet sich nach vorn eine ovale, vorspringende und abgerundete Erhabenheit, welche neun Linien im Längendurchmesser und sechs zwei drittel Linien im Querdurchmesser hält. Die Erhabenheit ist mit rothen, drei bis vier Linien langen Haaren besetzt, die ganz die Beschaffenheit haben, wie die Kopfhaare eines neugeborenen Kindes. Der Nabelstrang inserirt sich ohngefähr einen und einen halben Zoll unterhalb des kopfartigen Höckers in den Bauch. Er enthält zwei Arterien und eine Vene, und bildet vor dem Eintritt in den Bauch eine längliche Anschwellung oder einen Wulst. Die Mißgeburt ist weiblichen Geschlechts; die beiden großen und kleinen Schamlippen, die Klitoris und das Hymen sind normal gebildet. Die sehr dicken und plumpen untern Extremitäten sind im Kniegelenk gebogen und fast kreuzweise übereinander geschlagen; die rechte untere Extremität ist stärker gebogen und liegt nach vorn, die linke liegt mehr nach hinten und ist weniger gebogen. Die beiden Füße sind wahre Klumpfüße. Der rechte Fuß hat nur vier Zehen, nämlich die große und die drei folgenden Zehen. Der linke Fuß besitzt ebenfalls vier Zehen, die große, die zweite, die dritte, und die fünfte; die vierte Zehe fehlt, und es befindet sich statt derselben ein ziemlich breiter Zwischenraum zwischen der dritten und fünften Zehe.

Ich begann die innere Untersuchung mit der Bauchhöhle. Nach eingeschnittener Haut des Bauches kam eine sulziche Masse zum Vorschein, welche aus einem ganz mit Serum angefüllten

1) Herr Geheimrath Sömmering besaß diese Mißgeburt. Er hat mir die Beschreibung und Abbildung derselben mitgetheilt.

2) Diese Mißgeburt befindet sich in der anatomischen Sammlung des Herrn Geheimraths Sömmering.

Zellgewebe bestand. Aus dem Sero schlug sich beim Zugießen von Weingeist Eyweissstoff nieder, in Gestalt von weislichen Flocken. In der sehr kleinen Bauchhöhle befindet sich ein kurzes an einem Gekrös befestigtes Darmstück. Sehr merkwürdig ist es, daß sich der Anfang oder das obere Ende des Darmstücks nicht in der Bauchhöhle befindet, sondern dies liegt ganz in dem Nabelstrang und bildet die zuvor angegebene Anschwellung des Nabelstrangs. Nachdem ich den Nabelstrang der Länge nach aufgeschnitten hatte, da wo sich die Anschwellung befindet, kam der Anfang des Darmstücks zum Vorschein, in Gestalt eines zugespitzten Anhangs, dessen blind sich endigende Spitze in dem Nabelstrang liegt, am weitesten vom Nabelring entfernt. Dieser fünf Linien lange Anhang ist das Ende des Krummdarms (Ilei), denn es inserirt sich, nachdem es eine kleine Beugung gemacht hat, in den Blinddarm, welcher ebenfalls im Nabelstrang liegt und mit einem wurmförmigen Fortsatz versehen ist. Dieser Fortsatz ist zwei und eine halbe Linie lang. Der Blinddarm macht zwei Krümmungen im Nabelstrang, und dringt dann durch den Nabelring in die Bauchhöhle ein. Hierauf steigt der dicke Darm in der Bauchhöhle gerade abwärts vor den Nieren herab, einige Windungen oder Krümmungen bildend und geht in den Mastdarm über. Das Darmstück wird gegen den Mastdarm hin allmählig weiter, und enthält eine schleimige Flüssigkeit. Das ganze Darmstück ist ohngefähr fünf Pariser Zoll lang.

Die beiden Nieren sind vorhanden, von beträchtlicher GröÙe, und zeigen einen gelappten Bau. Die Harnblase hat die Gestalt eines engen, trichterförmigen Kanals, dessen Spitze in den Urachus verläuft. Die beiden drei und eine halbe Linie langen und sehr schmalen Ovarien sind da, und liegen vor den Nieren. Die Muttertrompeten haben kein gefranztes Ende; sie sind ganz mit den Ovarien verbunden. Die Muttertrompeten sind sehr weit, sie verbinden sich nach unten und bilden die Gebärmutter. Die Gebärmutter scheint zweihörnig zu seyn.

Die Nabelarterien und die Nabelvene verbreiten sich gleich nach ihrem Eintritt in die Bauchhöhle in viele Aeste und Zweige, welche zu den in der Bauchhöhle liegenden Organen gehen. Das Herz, die Lungen, die Leber, die Milz, die Bauchspeicheldrüse, der Magen und das obere Stück des Darmkanals fehlen ganz. Hinter dem Bauchfell findet sich deutlich das Bauchstück des sympathischen Nervens mit seinen Ganglien, dessen Nervenzweige sich auf den Arterien verbreiten. Das Skelett, so wie das Rückenmark habe ich nicht untersucht, um die Mißgeburt nicht zu Grunde zu richten. In dem zuvor erwähnten Rudiment des Kopfs befindet sich ein längliches Knochenstück. Die Muskeln sind noch nicht ausgebildet, sie stellen eine zellichte mit Serum angefüllte Masse dar.

#### §. 4.

##### *Vierte Beobachtung des Verfassers.*

Die sieben Zoll und neun Linien lange Mißgeburt (Taf. 3. fig. 2.), männlichen Geschlechts, ist mit einem acht monatlichen Zwilling geboren worden. Der Kopf, der Hals, die Brust und die oberen Extremitäten fehlen ganz. An dem Rumpf befinden sich Säcke oder Wülste (*a. a. c. c.*), welche aus einem mit Serum angefüllten Zellgewebe gebildet sind. Besonders groß und zahlreich sind diese Wülste am oberen Ende des Rumpfes. Oberhalb der Insertion des Nabelstrangs sah man eine längliche Spalte in den Bedeckungen des Bauchs, durch welche das Bauchfell herausging, welches von der äusseren Haut des Nabelstrangs überzogen ist, die sich mit der Haut der Mißgeburt verbindet. In dem Bauchfell befinden sich einige Darmwindungen. Es ist also deutlich ein angeborener Nabelbruch vorhanden. Das männliche Glied ist normal gebildet; der Hodensack ist sehr klein, und über ihn verläuft die stark vorspringende Raphe (*o*) bis zur Mündung des Afters. Der After ist nicht geschlossen. Die FüÙe (*p. p.*) sind KlumpfüÙe. Die beiden FüÙe werden nach vorn allmählig schmaler und endigen sich mit zwei Zehen, nämlich mit der großen und zweiten Zehe; die übrigen Zehen fehlen.

In der Bauchhöhle finden sich zwei Darmstücke. Das erste Darmstück (*f.*) ist ein und einen halben Zoll lang, und ist offenbar ein Stück des dünnen Darms, welches an seinem Gekrös hängt. Beide Enden dieses Stücks sind blind. Das obere blinde Ende durchbohrt die hin-

hintere Wand des Bauchfells, und das untere blinde Ende liegt innerhalb des Bauchfellsackes gegen den dicken Darm gekehrt, mit dem es jedoch in gar keiner Verbindung steht. Der dicke oder weite Darm (*h. h.*) fängt mit einem zwei Linien langen blinden Ende an, welches in ein weiteres Darmstück übergeht, an dem sich ein fünf Linien langer ausgebildeter wurmförmiger Fortsatz (*g*) befindet. Der dicke Darm bildet vor den Nieren im Herabsteigen gegen den After mehrere Windungen oder Krümmungen. Der ganze dicke Darm ist gegen acht Zoll lang und hängt ebenfalls an einem Gekrös. Beide Darmstücke sind mit einer schmutzigweißen schleimigen Flüssigkeit angefüllt. Die beiden sehr großen und aus Lappen oder Stüchchen bestehenden Nieren (*k. k.*) liegen nahe beisammen; aus ihnen laufen die Harnleiter zu der Harnblase (*l*), welche die Form eines langen Kanals hat, und nach oben trichterförmig in den Urachus übergeht. Die beiden Hoden (*m. n.*) mit ihren Nebenhoden sind vorhanden, und sind an einer Gekrösartigen Duplikatur des Bauchfells befestigt. Der linke Hoden liegt vor der linken Niere, der rechte Hoden hat sich aber bereits bis gegen den Bauchring herabgesenkt. Das Herz, die Lungen, die Leber, die Milz, die Bauchspeicheldrüse und der Magen fehlen. Im Nabelstrang ist nur eine Arterie und eine Vene vorhanden, welche sich nach ihrem Eintritt in die Bauchhöhle in viele Aeste verzweigen, die sich zu den vorhandenen Organen begeben.

Da ich die hintere Wand des Bauchfells von der Wirbelsäule losrennte und zurückschlug, kam das Bauchstück des sympathischen Nervens zum Vorschein, dessen Zweige sich auf den vorhandenen Arterien - Aesten verbreiten. Die Wirbelsäule ist etwas nach vorn gebogen, und aus der oberen Oeffnung des Kanals der Wirbelsäule ragt, was höchst bemerkenswerth ist, eine neun Linie lange birnförmige Blase (*b.*) heraus, welche eine weißliche und seröse Flüssigkeit wie flüssige Hirnsubstanz enthält, und das obere Ende des Rückenmarks bildet. Die Blase ist mit Zellgewebe umgeben.

#### §. 5.

##### *Fünfte Beobachtung des Verfassers.*

Die Mißgeburt ist schon seit langer Zeit in Weingria aufbewahrt worden <sup>1)</sup>. Die Brust und der Bauch derselben sind bereits geöffnet. Sie ist von einer Frau zugleich mit drei anderen Fötus geboren worden. Die Fötus sind ohngefähr aus dem sechsten Monat der Schwangerschaft. Alle vier Fötus, welche weiblichen Geschlechts sind, haben besondere Nabelstränge, die an einem großen gemeinschaftlichen Mutterkuchen befestigt sind. Die Eihäute sind allen gemeinschaftlich, denn man findet durchaus keine Spur von Scheidewänden. Die kopflöse Mißgeburt ist im ausgestreckten Zustande vom oberen Ende des Körpers bis zur Ferse fünf Zoll und sieben Linien lang. Der Kopf fehlt ganz und der Rumpf ist oben geschlossen geendigt, ohne daß man die Spur einer Narbe wahrnimmt. Der rechte Arm fehlt, statt desselben ist ein bloßer, zehn Linien langer Stümmel oder Hautwulst vorhanden, in dem man keinen Knochen fühlen kann. Die linke obere Extremität ist ziemlich wohlgestaltet vorhanden; die Hand hat jedoch nur drei Finger, nämlich der Daumen fehlt, der zweite und dritte Finger sind ganz zusammengewachsen, der vierte Finger fehlt und der fünfte oder kleine Finger ist vorhanden. Die beiden verbundenen Finger sind vier Linien lang und nur an der Spitze durch einen Einschnitt getrennt. Die unteren Extremitäten sind, mit Ausnahme der Füße, normal gebildet. Der rechte Fuß wird gegen die Zehen hin allmählich schmaler. Er besitzt nur drei Zehen, die große, die zweite und die fünfte Zehe. Die erste und zweite Zehe sind bis zum zweiten Gliede verwachsen. Die sehr kleine fünfte Zehe ist ganz nach unten gekrümmt. Der linke Fuß trägt fünf Zehen, von denen die zweite mit der dritten, und die vierte mit der fünften verwachsen ist; nur allein an der Spitze sind die verwachsenen Zehen etwas getrennt. Die äußeren weiblichen Genitalien sind ganz ausgebildet. Der After ist weit offen.

Die sehr kleine Brusthöhle war schon früher geöffnet worden; sie enthält weder Herz noch Lungen.

In

<sup>1)</sup> Ebenfalls aus der Sammlung des Herrn Geheimenrath Sömmerring.

Im der Bauchhöhle befindet sich ein Stück des Darmkanals. Von dem engen Darm ist bloß ein fünf Linien langes, sehr enges, spitz zulaufendes und blind sich endigendes Stückchen vorhanden, welches einem bloßen Divertikel ähnlich ist. Diese Portion des engen Darms geht in den weiten Darm über, welcher neun Zoll und zwei Linien lang ist, und mehrere Schlangelungen und Krümmungen bildend, vor den Nieren herabsteigt, und in den Mastdarm übergeht. An der Stelle, wo der enge Darm in den weiten Darm einmündet, befindet sich ein  $\frac{1}{2}$  Linien langer blinder Anhang, welcher dem Wurmfortsatz ähnlich ist. Das ganze Darmstück ist an ein Gekrös befestigt, und enthält eine geronnene schleimige Flüssigkeit. Die sehr großen Nieren bestehen aus mehreren Stückchen. Nebennieren habe ich nicht gefunden. Das Zwelfad, die Speiseröhre, der Magen, der größte Theil des engen Darms, die Leber, die Milz und die Bauchspeicheldrüse fehlen gänzlich. Die Gebärmutter, die sehr weiten Muttertrompeten und die Ovarien sind vorhanden. Die Gefäße des Nabelstrangs, sowohl die Vene als die Arterien vertheilen sich in auf- und absteigende Zweige, welche in die vorhandenen Organe eingehen.

## §. 6.

### *Früheste Beobachtungen über kopflose Mißgeburten.*

Zu den ältesten mir bekannten Nachrichten über kopflose Mißgeburten gehört die von Conrad Lycosthenes <sup>1)</sup>, er erzählt: daß in Sachsen im May des Jahrs 1525 ein Kind ohne Kopf geboren worden sey. Eine nähere Beschreibung dieses Kindes ist nicht angegeben.

Jacobus Fincelius <sup>2)</sup> sagt, daß zu Wittenberg im Jahr 1525 ein Kind ohne Haupt geboren worden sey. Dieses Kind scheint dasselbe zu seyn, dessen Conrad Lycosthenes erwähnt. Auch meldet Fincelius, daß in Meissen, im Jahr 1554, ein Kind ohne Haupt geboren wurde, dem die Augen auf der Brust saßen.

In Johanna Binbards Thüringischer Chronick <sup>3)</sup> steht: Anno 1581 am zwanzigsten Juni ist zu Alich, einem Erfurter Dorfe, eine schreckliche Mißgeburt zur Welt gebracht worden, dieser Gestalt: es ist ein elend Kind und todter Leib gewesen, so weder Haupt, Arme noch Hände, und überaus dicke und gleichsam geschwollene Beine gehabt, welche krumm und lahm gewesen, der Rumpf hat gesehen, wie ein gemästeter und voller Wanst, gleich als ein Schwein.

Ambrosius Paganus <sup>4)</sup> hat eine weibliche Mißgeburt ohne Kopf abgebildet, welche im Jahr 1562 geboren worden war. Die Abbildung dieser Mißgeburt hatte er vom Doctor Johannes Aklus erhalten. Der Kopf fehlt der Abbildung nach gänzlich, und statt des Halses erblickt man einen spitzen Höcker.

Die eben genannten Beobachtungen erzählen auch Schenck <sup>5)</sup> und Ulysses Aldrovand <sup>6)</sup>, letzterer hat noch zwei Beobachtungen beigefügt. Im Jahr 1431 nämlich habe eine Frau zuerst ein wohlgestaltetes Kind geboren, dann aber ein Mädchen ohne Kopf, Arme und Schenkel; in der Gegend des Halses habe sich eine kleine Oeffnung befunden. Im Jahr 1624 sey im Gebiete von Bologna eine weibliche Mißgeburt geboren worden, deren Hals die Augen, die Nase und den Mund zeigte, an der Spitze des Halses habe man eine weiche Fleischmasse in Gestalt einer Pyramide erblickt. Die Zunge, der Kehlkopf, die Speiseröhre und die Lungen hätten gefehlt, und an der Stelle dieser Organe hätten einige drüsige Massen an den Rippen gehangen. Die übrigen Theile seyen wohlgestaltet gewesen.

In

1) Chronicon prodigiorum et ostentorum. Basel. 1557. fol.

2) In einem Tractate von den Wunden.

3) Buc 3. S. 192.

4) In einer Oper. Chirurgie. Lib. 24. p. 730. de monstris et prodigiis Francof. ad Moen. 1594. fol.

5) Morcor. Histor. mirab. Francof. 1609. fol.

6) Metastorum Historia. Bononiae 1642. fol.

Im Theatro Europaeo \*) steht folgende Beobachtung über eine kopflose Mißgeburt: Im Monat Februar des Jahrs 1643 gebar eines Schneiders Frau im Schaffhauser Gebiete eine Mißgeburt ohne Kopf, nachdem sie zuvor ein anderes wohlgestaltetes Kind zur Welt gebracht hatte. Am oberen Theil des Körpers befand sich ein rother ganz glatter Fleck. Es hatte weder Augen und Ohren, noch eine Nase und einen Mund. Die Mißgeburt bestand nur aus dem Rücken, den Hinterbacken und den beiden Füßen.

### §. 7.

Die nun folgenden kopflosen Mißgeburten sind mehr oder weniger genau beschrieben und zergliedert worden. Da in dem Grade der Ausbildung dieser Mißgeburten eine wahre Stufenfolge von einem einfacheren zu einem zusammengesetzteren Bau statt findet, so habe ich die kopflosen Mißgeburten, um einen leichteren Ueberblick zu verschaffen, nach dem Grade der Ausbildung in sieben Klassen getheilt. Die Charaktere sind von dem Daseyn und dem Mangel der äusseren Organe entlehnt.

**Erste Klasse.** Mißgeburten ohne Kopf, Brust, obere Extremitäten und Genitalien; bloß aus dem Bauche und aus Rudimenten der unteren Extremitäten bestehend.

**Zweite Klasse.** Mißgeburten ohne Kopf, Brust und obere Extremitäten; aus dem Bauche, den Genitalien und einer unteren Extremität bestehend.

**Dritte Klasse.** Mißgeburten ohne Kopf, Brust und obere Extremitäten; aus dem Bauche, den Genitalien und beiden unteren Extremitäten bestehend. Die Wirbelsäule von Lendenwirbeln und vom Kreuzbein gebildet.

**Vierte Klasse.** Mißgeburten ohne Kopf und obere Extremitäten; aus der anfangenden Brusthöhle, aus dem Bauche, aus den Geschlechtstheilen und unteren Extremitäten bestehend. Wirbelsäule von den Lendenwirbeln. Von dem Kreuzbein und von einigen oder mehreren Rückenwirbeln mit Rippen gebildet; zuweilen auch Spuren vom Brustbein.

**Fünfte Klasse.** Mißgeburten ohne Kopf, obere und untere Extremitäten, bloß aus dem Stamme bestehend.

**Sechste Klasse.** Mißgeburten ohne Kopf. mit der Bauch- und Brust-Höhle nebst oberen Extremitäten.

**Siebente Klasse.** Mißgeburten ohne Kopf, doch mit Spuren einiger vorhandenen Kopfknochen.

### Erste Klasse.

*Mißgeburten ohne Kopf, Brust, obere Extremitäten und Genitalien; bloß aus dem Bauche und aus Rudimenten der unteren Extremitäten bestehend.*

### §. 8.

#### *Beobachtung von John Clarke \*)*

Die kopflose und höchst entstellte Mißgeburt, welche Clarke beschreibt, wurde bei einem wohlgestalteten Kinde geboren. Sie war in besonderen Häuten eingeschlossen und hatte einen eigenen Mutterkuchen, welcher neben dem des wohlgebildeten Kindes an der Gebärmutter angelagert hatte. Die Mißgeburt war oval, vier Zoll lang, und drei Zoll breit. Der Nabelstrang maas nur einen und einen halben Zoll, und entsprang aus der Mitte des nontrüglichen Körpers. Der Kopf, der Hals, die oberen Extremitäten, die Brust, die Genitalien, die Ober- und Unter-Schenkel fehlten: die Mißgeburt stellte daher eine plumpe Masse dar, welche nur dadurch einige Aehnlichkeit mit einem menschlichen Embryo hatte, daß sie mit der

\*) Theil 4. Francf. am N. 1694. fol.

2) Description of an extraordinary Production of human Generation, with observations. in d. Philos. Transact. & the Year 1793. Part. 2. Auch in den Medical Facts and Observations Vol. 7. p. 189. London. 1797. 8. ist eine Abbildung.

der gewöhnlichen Haut bedeckt war, und einige Rudimente von Plattfüßen und von Zehen zeigte. Die beiden unvollkommenen Plattfüße saßen am Bauche an; der eine hatte nur die große und drei kleine Zehen, und der andere hatte die große Zehe und zwei kleine Zehen. Zwischen den Füßen befand sich ein kleiner Vorsprung, an dem man eine enge Oeffnung bemerkte, die zu einem blinden Sacke führte. Neben dem Nabelstrang sah man einen anderen kleinen Fortsatz, ohngefähr einen Drittel Zoll lang, welcher entfernt einem Finger gleich, eine knochenartige Masse enthielt und Gelenke hatte. Vor der Zergliederung der Mißgeburt wurden die Gefäße des Nabelstrangs des wohlgestalteten Kindes mit einer rothen Masse angefüllt. Die Injectionsmasse drang leicht in die Gefäße der beiden Mutterkuchen ein; und selbst in die Substanz der Mißgeburt, wie die Röthe der Haut bewies.

Nach Durchschneidung der Haut fand man, daß der eine Fuß bloß durch eine zellliche Haut an dem Körper befestigt war, und daß der andere Fuß an dem unteren Theil eines Schienbeins und Wadenbeins eingelenkt war. Im Inneren bestand die Mißgeburt aus einer homogenen, gefäßreichen zelllich-fleischigen Masse, jedoch ohne bestimmte Muskelfasern, welche ein ungenanntes Bein, ein Schenkelbein und ein Schien- und Waden-Bein enthielte oder umgab. Von diesen Knochen waren die beiden erstern vollkommen gebildet, das Schien- und Waden-Bein aber war im Verhältniß zum Schenkelbein sehr kurz. An dem oberen Theil der inneren Seite des ungenannten Beins lag ein kleines Darmstück, das sich blind endigte, und in einem Bauchfell eingeschlossen zu seyn schien. Im Nabelstrang befanden sich zwei Gefäße, eine Arterie und eine Vene, beide liefen zur inneren Fläche des ungenannten Beins. Nachdem sie diesen Knochen erreicht hatten, gaben sie Zweige an die umgebende fleischige Masse und an das Darmstück. Die Stämme liefen dann rückwärts, da wo in der Regel das Heiligenbein mit dem ungenannten Bein verbunden ist; hier verbreiteten sie sich an der äußeren Fläche des ungenannten Beins und an die fleischige Masse. So verhielt sich der innere Bau dieser höchst merkwürdigen Mißgeburt. Man fand nicht die geringste Spur von Wirbelbeinen und Rippen. Das Gehirn, das Rückenmark und ihre Nerven fehlten. Die Mißgeburt hatte auch kein Herz und keine Lungen. Der Magen, die Leber, die Milz, die Bauchspeicheldrüse, die Nieren, die Harnblase, die Zeugungsorgane fehlten gänzlich.

## Zweite Klasse.

*Mißgeburten ohne Kopf, Brust und obere Extremitäten; aus dem Bauche, den Genitalien und einer unteren Extremität bestehend.*

### §. 9.

*Beobachtung von J. J. Sue 1).*

Sue hat eine Mißgeburt aus dem fünften Monat der Schwangerschaft zergliedert, welche keinen Kopf, keine Brust, keine oberen Extremitäten, keine rechte untere Extremität, kein Herz, keine Lungen, keinen Magen und keine dünnen Gedärme hatte. Uebrigens war die untere Hälfte des Unterleibs sammt der Nabelschnur vollständig vorhanden, so auch ein Theil der graden, der großen schiefen und der transversalen Bauchmuskeln, das Bauchfell, der Blindarm, der Grimmdarm, der Mastdarm, die Harnblase, die inneren und äußeren männlichen Geschlechtstheile. Die fünf Lendenwirbel, das auf der einen Seite sehr regelmäßige Becken, und die untere Extremität der linken Seite waren gleichfalls wohl gebildet. Die Muskeln, die Arterien und die Venen aller dieser Theile waren sehr deutlich da. Auch das Rückenmark war in den Lenden- und Heiligenbein-Wirbeln vorhanden, aus welchem eben so geßrig vertheilt und eben so vollständige Nerven, wie in einem ganz vollkommenen Fetus entsprangen. An dem linken Fuß waren nur zwei ausgebildete Zehen vorhanden.

Dritte

1) *Recherches physiologiques et Experiences sur la Vitalité*. Paris An. 6. in 8. übersetzt von Joh. Christ. Fr. Harles. Nürnberg 1797. S. 9. mit einer Abbild.

## Dritte Klasse.

*Missgeburten ohne Kopf, Brust und obere Extremitäten; aus dem Bauche, den Genitalien und beiden unteren Extremitäten bestehend. Die Wirbelsäule von Lendenwirbeln und vom Kreuzbein gebildet.*

## §. 10.

*Beobachtung von A. Everhard 1).*

Anton Everhard erzählt, daß eine Frau einen sechs monatlichen, wohlgestalteten männlichen Foetus geboren habe, und gleich darauf einen andern missgestalteten männlichen Foetus, der fast einer Fleischmasse glich. Er bestand aus dem Bauche, den männlichen Geschlechtstheilen und den untern Gliedmaßen. Seine Grösse kam verhältnismässig mit der Grösse des zuerst gebornen Kindes überein, nur daß ihm der Kopf, der Hals und die Arme fehlten. Der rechte Fuß hatte nur drei Zehen, und war sehr ödematös. Der linke Fuß besaß vier Zehen, von denen zwei sich kreuzten. Beide Füße waren verdreht. Das männliche Glied war ausgebildet. Der sehr lange Nabelstrang, der aus einem Mutterkuchen entsprang, inserirte sich an dem gewöhnlichen Ort. Oberhalb der Insertion des Nabelstrangs befand sich ein deutlicher Vorsprung in Gestalt einer drüsichten Masse. Auch an dem Nabelstrang selbst hing ein kleiner drüsichter Körper. Bei der inneren Untersuchung fand Everhard kein Herz; keine Lungen, keine Milz, keine Nieren, keine Harnblase und kein Netz. Die Leber mit ihren Gefäßen war im Verhältniß zur Masse des Körpers sehr groß, es fehlten ihr aber die Gallenblase und die Gallengänge. Man fand ein kleines leeres Darmstück, das an einem kleinen Gekrös hing, in welchen einige Drüsen lagen. Am oberen Stück der Gedärme befand sich eine kleine Erweiterung, welche dem Magen glich. Der Blinddarm fehlte. Der Grimmdarm zeigte Einschnitte und kugelförmige Vorsprünge. Der After war nicht perforirt. Der letzte Lendenwirbel endigte sich mit einer Spitze.

## §. 11.

*Beobachtung von Gottfried von Lankisch 2).*

Ein Weib, welches schon sieben Kinder geboren hatte, das erstemal Zwillinge, kam sechs Wochen früher, als ihre Schwangerschaftsrechnung zu Ende war, zuerst mit einem missgestalteten Kinde und dann mit einem wohlgestalteten Kinde weiblichen Geschlechts nieder. Die Mißgeburt glich nur einem halben Menschen, indem der Kopf, der Hals und die oberen Gliedmaßen ganz fehlten. Zwei Querfinger unter dem oberen Ende des Körpers inserirte sich die kurze und dünne Nabelschnur. Die Mißgeburt war weiblichen Geschlechtes, denn man sah die beiden Schamlippen mit einer Spalte. Die Mündung des Afters war nicht zugegen. Die unteren Extremitäten waren sehr kurz und unförmlich dick. Der rechte Fuß war einwärts gebogen und verdreht; an ihm erblickte man nur vier Zehen mit Nägeln. Der linke Fuß war nicht verdreht, und hatte ebenfalls vier Zehen mit Nägeln.

Unter der Haut nahm man beim Einschnneiden keine Muskeln wahr, sondern eine gelbliche, zellige Masse, die in großer Menge eine klare gelbliche Flüssigkeit enthielt. Diese Masse sah man nicht nur an dem Körper der Mißgeburt, sondern auch an den Schenken. In der Bauchhöhle fand man zwei Nieren mit ihren Venen, die aus einer größeren an der Wirbelsäule herablaufenden Vene entsprangen. Die Nieren enthielten kein Blut, sondern eine wässerige Feuchtigkeit. Die Harnleiter waren da, aber die Harnblase fehlte. Die Harnleiter verliefen sich in dem obersten Theil der Schenkel. Die Gebärmutter fand man nicht. Von den Ge-

1) In seiner Schrift: *Lux e tenebris effluta ex viscerum monstrosi partus enucleatione*. Medioburg 1663. in 12. um fig. Blasius hat diesen Fall aufgenommen in seinem Appendix ad *Licetum de monstrosis* p. 300.

Auch Jean Palfyn beschreibt ihn in: *Description anatomique des Parties de la femme, qui servent a la generation avec un Traité des Monstres*. Leide 1708. 4. p. 325.

2) Glaubwürdiger Aklrifs und Beschreibung der wunderseltamen, raren, und kaum erhörten Miß- Geburt, welche noch neben einer gefundenen Frucht den 22. Tag December der vergangenen 1679. Jahr in dem Dorfe Eybau, an Meile von Zittau, geboren, benebet derselben Anatomie. Zittau 1679. 4. mit Abbildung.



Gedärmen war nur ein kleines Stück vorhanden, das den engen Därmen glich; oben war es etwas weiter als unten. Man sah keinen Ausgang des Afters, und die Gedärme waren so in einander geschlungen, daß man weder Anfang noch Ende des Darmstücks erkennen konnte. Das Herz, die Lungen, die Leber, die Milz und der Magen fehlten. An dem oberen Theil des Körpers befand sich eine Höhle, von der Grösse einer Haselnuss, aus der einige weisse Fäden in Gestalt von Venen heraustraten. Die Rippen fehlten. Die Lendenwirbel waren da. Die beiden Lendenmuskeln entsprangen wie gewöhnlich von den Lendenwirbeln und liefen zu den Schenkeln; sie waren roth. Dieses waren nebst zwei Muskeln an den Schenkeln die einzigen ausgebildeten und roth gefärbten Muskeln; die ganze übrige Masse des Körpers und der unteren Extremitäten waren zelllich.

## §. 12.

*Zwei Beobachtungen von Marcus Mappus 1).*

Eine Frau, welche zu früh niederkam, gebar zuerst ein wohlgestaltetes lebendes Kind, welches bald nach der Geburt starb, und darauf am folgenden Tag eine Mißgeburt, welche keinen Kopf hatte. Die Mißgeburt hatte die Gestalt einer plumpen Masse, an der man die Brust, den Bauch nebst dem Nabelstrang und die Gliedmaßen wahrnahm. An dem oberen Theil des Körpers lagen zwei kleine Körper in Gestalt von drüsichten Fleischmassen. An dem Brustbein erblickte man eine kleine Spalte, die sich blind zu endigen schien, weil Mappus keinen Griffel einbringen konnte. Die Eingeweide der Mißgeburt wurden nicht untersucht, weil der Vater die Leichenöffnung nicht gestattete.

Eine andere kopflose Mißgeburt erhielt Mappus von einer Hebamme. Sie war nach einem wohlgestalteten lebenden Kinde geboren, und war überall mit der Haut bedeckt, ohne daß man eine Spalte oder Oeffnung von aussen wahrnahm. Der Nabelstrang war da. Aus der Bauchhöhle hing ein gewundenes Darmstück heraus, das an einem Gekrös hing. Auch sah er einige Spuren von anderen Eingeweiden. Ferner ragte aus dem Körper eine längliche Haut hervor, welche eine Spur von Geschlechtstheilen zu seyn schien. Vom Skelett fand Mappus das mißgestaltete Kreuzbein, ein wohlgebildetes und ein verunstaltetes Darmbein, die beiden Schenkelbeine und Schienbeine, aber nur ein Wadenbein, und die unvollkommen gebildeten Knochen des Plattfußes.

## §. 13.

*Beobachtung von J. H. Vogli 2).*

Im Jahr 1720 wurde zu Bologna ein monströses Mädchen ohne Kopf geboren, welches bei der Geburt einige Bewegungen äusserte. Die Mutter hatte zuvor ein anderes lebendes wohlgestaltetes Mädchen geboren. Jedes Kind hatte eine besondere Nabelschnur; der Mutterkuchen aber war beiden gemeinschaftlich. Die Mißgeburt hatte nicht allein keinen Kopf, sondern es fehlten ihr auch die Arme, das Herz, die Lungen, das Zwerchfell, die Leber und die Milz. Der Magen war nicht ausgebildet. Uebrigens besaß die Mißgeburt Gedärme, grofse Nieren, jedoch ohne Nebennieren, die Harnblase, die Gebärmutter, die Muttertrompeten und die Eyerstöcke. Das Rückenmark war sehr dick. Beide Füße waren ziemlich ausgebildet; an jedem Fuß waren nur drei Zehen vorhanden.

## §. 14.

*Beobachtung von J. C. Kundmann 3).*

Eine Frau, 31 Jahre alt, welche schon zum zweitenmal verheuratet war, und in der ersten Ehe zwei Söhne und vier Töchter, in der zweiten Ehe eine Tochter geboren hatte, kam

1) *Historia medica de Acephalis*. Argentorati 1687. 4. c. fig.

2) *In s. Fluidi nervi historia* Bononiae 1720. p. 38. Auch in Vallisneri opere *Physico-Medice*. Venezia 1733. fol. Tom. 2. p. 302. *Mostro senza Capo, senza Cuore, senza Polmoni, senza Braccia, Diaframma, Fegato, Milza e Glandule succenturiarie* etc. mit einer Abbildung. Ferner in A. Vallisneri *Historie von der Erzeugung der Menschen und Thiere*. Lemgo 1729. 8. p. 716. mit einer Abbild. Diese Mißgeburt scheint auch dieselbe zu seyn, welche Bianchi beschrieben hat in seiner Schrift *de naturali in humano corpore vitiosa morbosaque generatione historia* p. 245.

3) Von einem menschlichen Monstro ohne Kopf, Brust und Arme. In der Breslauer Sammlung von Natur- und Medicin - wie auch hierzu gehörigen Kunst- und Literatur - Geschichten. Annus 1722. p. 626. mit einer Abbildung.

im Jahre 1722 mit zwei wohlgestalteten Kindern und einer Mißgeburt ohne Kopf. Brust und Arme nieder. Zuerst wurde ein Knabe geboren, dann die Mißgeburt, und hierauf nach einiger Zeit ein Mädchen. Das Monstrum war ohngefähr eine und eine halbe viertel Elle lang, und eine viertel Elle breit. Es bestand aus dem Bauche mit dem Nabelstrang, und aus den unteren Extremitäten. Aeußerlich sah es, nach Kundmanns Ausdruck, wie eine rohe Leber aus, nur etwas hellrother. An einigen Stellen erblickte man die Reste eines feinen weißlichen Oberhäutchens. Das Fleisch war sehr schwammich. Ueber der Insertion des Nabelstrangs befand sich eine Erhabenheit, die fast einem Nabel glich. Vor den Schambeinen hing die männliche Ruthe herab, welche einen Zoll lang war und eine äussere Oeffnung hatte. Die sehr dicken Schenkel bestanden aus schwammichem Fleische, das mit einer stark gerunzelten und gefalteten Haut bedeckt war. Der rechte Fuß war einwärts gebogen und stand schief. Der linke Fuß war aufwärts gerichtet. An beiden Füßen erblickte man drei Zehen. Die mittlere Zehe des linken Fußes aber bestand deutlich aus zwei kleinen aneinander gewachsenen Zehen, an denen man zwei kleine beisammen liegende Nägel wahrnahm. Auch die übrigen Zehen waren mit Nägel versehen.

Beim Einschnneiden des Bauchs kam eine große Menge einer schwammichen und zelligen Masse zum Vorschein. Die Bauchhöhle war sehr klein. Das Netz fehlte; auch war kein deutliches Gekrös da. Man fand ein Darmstück, das entfaltet eine und eine halbe viertel Elle lang war. Der Darm hatte die Dicke eines Federkiels, war weißlich von Farbe, und besaß Blutgefäße. Durch den After konnte man einen Griffel in den Darm einbringen. Auch der oben erwähnte kleine Wulst über der Insertion des Nabelstrangs hatte eine Oeffnung, welche zum Darmkanal führte. Der Darmkanal enthielt eine weißlichgelbe Flüssigkeit. Der Magen, die Leber, die Milz und die Bauchspeicheldrüse fehlten. Hier und da sah man in der Bauchhöhle einige kleine Drüsen liegen. In dem oberen Theile der Bauchhöhle lagen zu beiden Seiten der Wirbelsäule zwei dunkelrothe, kugelförmige, blutreiche, aber nicht sehr derbe Körper; es schienen die beiden Nieren zu seyn. Die Harnblase war vorhanden. Man konnte durch die männliche Ruthe einen Griffel in die Harnblase einbringen. Von Eingeweiden der Brust war keine Spur vorhanden. Das Gerippe bestand aus fünf bis sechs Lendenwirbeln, aus dem Kreuzbein, aus dem Darm - Sitz und Schambeinen, und aus den gewöhnlichen Knochen der unteren Extremitäten, nur die Knochen der zuvor angegebenen fehlenden Zehen waren nicht vorhanden. Das Gefäßsystem wurde nicht untersucht. Das zuerst geborne Kind hatte einen starken Nabelstrang, einen eigenen Mutterkuchen und eigene Eyhäute. Die Mißgeburt hatte mit dem zuletzt gebornen Kinde einen gemeinschaftlichen Mutterkuchen und gemeinschaftliche Eyhäute gehalt. Von der Mutter wird noch angeführt, daß sie sehr wohlhüßig war, und daß sie sich während der Schwangerschaft mit dem Manne oft gezankt und geschlagen hatte.

## §. 15.

### *Beobachtung von Gourraigne 2).*

Im Jahr 1739 wurde der Chirurg Birouste von Saint - Jean - de - Fos nach Montpeyrux zu einer Entbindung gerufen. Nachdem ein Kind mit der Nachgeburt geboren war, fand er noch den Fuß eines anderen Kindes. Er versuchte das Kind herauszuziehen; da dieses aber nicht gelang, so zog er es vermittelst eines Hackens heraus. Das zuerst geborne Kind lebte, und hatte die gewöhnliche Größe. Der Mutterkuchen hatte seine gewöhnliche Farbe. Dem zweiten todt gebornen Kinde fehlte die obere Hälfte des Körpers. Es wog nur sieben Unzen. Der Mutterkuchen war weiß. Das mißgestaltete Kind wurde nach Montpellier gesendet, wo es von Gourraigne in der Societé royale des Sciences zergliedert wurde.

Die Mißgeburt glich der im Jahr 1720 zu Bologna gebornen und von Vallisneri 2) beschriebenen Mißgeburt vollkommen, nur war diese Mißgeburt männlichen Geschlechts, jene

VON

1) Mémoire sur un foetus monstrueux. In d. Mém. de l'Acad. des Sc. de Paris. An 1741. p. 497. mit 2 Abbild.

2) Opera Vol. 2. Pars 3. Cap. 2.

von Bologna aber weiblichen Geschlechts. Sie bestand aus der unteren Hälfte des Körpers, nämlich aus den beiden unteren Extremitäten und aus einem Theil des Stammes, der sich zwei Zoll über dem Nabel in einen stumpfen Kegel endigte. Zwischen dem stumpfen Ende des Körpers und dem Nabel befand sich eine kleine Fleischmasse, welche an der Basis 27 Linien im Umfange hatte, und drei Linien lang war. Sie war ganz mit Haaren bedeckt, von derselben Beschaffenheit wie die Kopphaare eines neugeborenen Kindes. Die ganze Länge der Mißgeburt betrug 8 Zoll 7 Linien. Von dem Ende des stumpfen Kegels bis zum Nabel betrug der Raum 23 Linien, und vom Nabel bis zum unteren Theil der Scham 2½ Zoll. Jede Extremität war 4 Zoll lang. Der Umfang des Körpers oberhalb des Nabels betrug 11 Zoll, und unterhalb desselben 14 Zoll; der Umfang des Oberschenkels betrug 6 Zoll, und der des Unterschenkels 4 Zoll. Die Füße hatten die gewöhnliche Größe, so wie man sie bei neugeborenen Kindern antrifft. Der linke Fuß war nach innen gedreht, und der rechte nach aussen. Die große Zehe und die beiden folgenden Zehen waren regelmäßig getrennt; die beiden andern waren am rechten Fuß nicht deutlich; am linken aber waren sie durch eine schwache Furche angedeutet.

Der Nabelstrang hatte die gewöhnliche Länge und Dicke, an seiner äusseren Fläche, nahe am Nabel, war ein drüsichter Körper sichtbar, von graulicher Farbe, und von der Größe einer großen Erbse. Die Ruthe und der Hodensack hatten die gewöhnliche Gestalt; im Hodensack aber befanden sich keine Hoden. Der After war offen. In der durch einen Einschnitt geöffneten Bauchhöhle fehlte die Leber, die Milz, das Netz, der Magen, das Gekrös, die Bauchspeicheldrüse, die Aorte und die Hohlvene. Vom Darmkanal fand man blos den Mastdarm und einen kleinen Theil des Colons, welche zusammen 8 Zoll lang waren, und 4 Linien im Durchmesser hatten. Die Wände dieses Darmstücks waren sehr dünn. Das obere Ende des Darmstücks war geschlossen, das untere Ende ging in den After über. Es war seiner ganzen Länge nach an der hinteren Wand vermittelst Zellgewebe an die Körper der Wirbelbeine befestigt. Nach oben zu beiden Seiten des Darmstücks sah man zwei kleine, rothe Körper von der Gestalt einer Bohne, welche 5 Linien lang, 1½ Linie breit und gegen ¾ Linien dick waren. Der kleine Körper der linken Seite lag ohngefähr 2½ Linie tiefer als der der rechten Seite. Da Gourraigne nicht zweifelte, daß diese Körper die Nieren waren, so durchschnitt er, um die Harnleiter zu finden, einen schwammigen Körper, der zwischen den kleinen Körpern und der Harnblase lag. Er fand auch in dem schwammigen Körper die beiden Harnleiter, welche aus dem concaven Theil der Nieren entsprangen und in den breitesten Theil der Harnblase einmündeten. Der rechte Harnleiter war ohngefähr 15 Linien lang, der linke aber nur 13 Linien. Die kleinen Nieren waren in der Fetthaut eingeschlossen, welche jedoch bei weitem weniger Fett enthielt, als es gewöhnlich der Fall zu seyn pflegt. Die Nebennieren und die Hoden fand man, der sorgfältigsten Untersuchung ohngeachtet, nicht. Die Harnblase lag am gewöhnlichen Orte, hatte aber eine ganz abnorme Gestalt; ihre Wände waren sehr dick, die innere Fläche war stark gefaltet, und ihre Höhle war sehr klein; gegen die Mitte hin verengte sie sich allmählig, und ging immer enger werdend in die Harnschnur über, welche fast ihrer ganzen Länge nach hohl war. Die Höhle der Harnschnur wurde allmählig enger; erst in der Entfernung eines Zolles vom Nabel schien die Harnschnur ligamentartig zu werden.

Gourraigne sah einige Gefäße in der Bauchhöhle; um den Ursprung und den Verlauf derselben genau zu erfahren, schnitt er den Nabelstrang seiner ganzen Länge nach auf, er fand hier die Nabelvene, und die beiden Nabelarterien, deren Beschaffenheit nicht merklich abwich. Die Nabelvene theilte sich, nachdem sie ohngefähr einen halben Zoll weit in die Bauchhöhle eingedrungen, und einige kleine Gefäßzweige abgegeben hatte, in zwei Hauptäste, von denen einer rechts, der andere links lief, und kleine Zweige abgab. Da die beiden Hauptäste in die Gegend der Körper der letzten Lendenwirbel gekommen waren, so theilten sie sich in mehrere Äste, von denen einige in den oberen, andere in den mittlern Theil des Körpers, und noch andere in die Gegend der Harnblase verliefen. Die Äste, welche in der Nähe der Harnblase herabstiegen, schickten Zweige in das Becken ab, die sich an der Harnblase und am Mastdarm verzweigten, und ausserdem theilten sie sich in mehrere kleinere Zweige, von denen drei an der Stelle aus der Bauchhöhle heraustraten, wo in der Regel der Schenkelnerve und

die Schenkel - Arterie und Vene heraustreten. Diese Venenzweige ließen sich nicht bis unterhalb des Knies verfolgen, denn sie verzweigten sich in die Muskeln des Schenkels. Die übrigen Zweige, zwei an der Zahl, die grösser als die drei vorhergehenden waren, traten mit dem Hüftnerve aus dem Becken heraus. Jeder dieser Zweige theilte sich in mehrere kleinere Zweige, welche die Aeste des Hüftnervens begleiteten, und sich in die Muskeln des Oberschenkels, des Unterschenkels und des Fusses verbreiteten.

Die beiden Nabelarterien verzweigten sich fast ganz auf dieselbe Art, wie die beiden Hauptäste der Nabelvene und begleiteten überall die Aeste und Zweige derselben.

Die Wirbelsäule bestand aus vier Lendenwirbeln, aus der Hälfte des ersten Lendenwirbels und aus dem Kreuzbein. Der Rest des ersten Lendenwirbels verschloß von oben den Rückenmarks - Kanal. Das in seinen Häuten eingeschlossene Rückenmark hatte die gewöhnliche Gröfse. Aus ihm entsprangen die Lenden - und Kreuzbein - Nerven, welche die gewöhnliche Dicke hatten, und sich in der Bauchhöhle und in den untern Extremitäten verzweigten.

In der kleinen mit Haaren bedeckten Fleischmasse oberhalb des Nabels bemerkte Gourraigne ein kleines Loch, in welches er einen Griffel einbrachte, der in einen zwei Linien langen Kanal führte, welcher sich in einen leeren, fast runden Raum endigte, gebildet von zwei kleinen etwas convexen und sehr schwammigen Knochen, und im Inneren mit einer starken Membran ausgekleidet. Der Kanal so wie der leere Raum standen nicht mit den übrigen Theilen des Körpers in Verbindung. Die Haut der Mißgeburt war sehr dick und ganz ödematös. Die Muskeln der untern Extremitäten waren weißlich, mit einer dicken Lymphe getränkt, und fast ganz in einander geschmolzen ohne Begränzung. Nur mit Mühe konnte Gourraigne die breite Schenkelbinde, und die Wadenmuskeln, deren Sehne sich an das Fersenbein inserirte, trennen. Auf den Gefäßmuskeln lagen einige Klümpchen sehr gelbes Fett. Die Bauchmuskeln fehlten, und die Bauchhöhle war nur mit einer sehr dicken und schwammigen Haut bedeckt. Die Wirbelbeine, die Schenkelbeine und alle Knochen des Unterschenkels und des Fusses waren bei weitem weniger hart, als sie es in der Regel bei neugeborenen Kindern zu seyn pflegen.

#### §. 16.

##### *Beobachtung von Winslow 1)*

Winslow liefert die genaue Beschreibung eines Kindes ohne Kopf, Hals und Brust, ohne Herz, Lungen, Magen, Leber, Milz, Bauchspeicheldrüse, und ohne das obere Stück des Darmkanals. Diese Mißgeburt wurde ihm vom Doctor Blary zugeschickt. Nach der Geburt eines wohlgestalteten Kindes männlichen Geschlechts kam diese Mißgeburt zur Welt, die auch männlichen Geschlechts war. Sie war nur acht Pariser Zoll lang, und da sie bloß aus dem Bauche, dem Becken, und den untern Extremitäten bestand, so war sie im eigentlichsten Sinn nur ein halber menschlicher Körper. Ihre Dicke war sehr beträchtlich, besonders in der Gegend der Hüften und des Oberschenkels, wo ödematöse Anschwellungen herabgingen. Der obere Theil der Mißgeburt war abgerundet und ganz mit denselben Integumenten bedeckt, welche den übrigen Körper bekleideten. Die Füße waren so gekrümmt, daß die Fersen nach vorn, und die Zehen nach hinten gerichtet waren. An jedem Fuß erblickte man drei Zehen, die große und die beiden folgenden Zehen. Da wo die fünfte Zehe gewöhnlich ansitzt, lag nur ein weicher Anhang. Die Nabelschnur entsprang etwas tiefer aus dem Bauche als gewöhnlich. Ohngefähr anderthalb Linien über dem Nabel lag eine kleine Erhabenheit in der Haut, welche die Gestalt eines platten Knopfes hatte, dessen Querdurchmesser fünf Linien betrug, der Längendurchmesser aber sechs Linien. Diese Erhabenheit war weich, uneben und mit weißlichen Haaren bedeckt. Auf der rechten Seite der Erhabenheit sah man eine andere kleine platte Erhabenheit in der Haut. Unmittelbar unter jener Erhabenheit befand sich eine kleine Vertiefung, deren Breite und Tiefe nicht ganz eine Linie betrug.

Nach-

1) Observation anatom. sur un enfant né sans tête, sans col etc. in den Mém. de l'Ac. des Sc. de Paris. Ann. 1740. p. 596.

Nachdem die Haut des Bauchs eingeschnitten war, kam ein fettes, dickes, sehr blasses und weiches Zellgewebe zum Vorschein, aus welchem eine große Menge seröser Flüssigkeit floss. Zwischen der Haut und dem eben genannten Zellgewebe über der Erhabenheit der Haut bemerkte man einen dünnen, blassen Muskel, der sich nach dem oberen Theil des Kinns verbreitete, und von hinten bis zum unteren Theil der Lenden herabstieg. Ueber der Erhabenheit fing der Muskel mit einer Spitze an, seine Fasern verbreiteten sich im Aufsteigen strahlenförmig; in der Lendengegend schienen die Muskelfasern im Zellgewebe zu verschwinden. Ausserdem sah man keine Muskeln auf dem Bauche. Zwischen der Haut und dem Bauchfelle erblickte man eine dicke zellige Substanz mit wenigen Blutgefäßen. Nach der Oeffnung der Bauchhöhle kamen die Gedärme zum Vorschein. Das Netz, der Magen, der Zwölffingerdarm, die Leber, die Milz, und die Bauchspeicheldrüse fehlten. Die Gedärme hingen am Gekröse und bildeten mehrere Windungen. Das obere Ende des Darmkanals war vollkommen geschlossen, das untere Ende aber verlief wie gewöhnlich, und endigte sich im After. Die Harnblase war vorhanden und regelmässig gebildet, sie stand mit dem Urachus in Verbindung.

Die beiden Nabelarterien waren sehr blaß, und begleiteten den Urachus. Die Nabelvene bildete, nachdem sie aus dem Nabelstrang in die Bauchhöhle getreten war, einen kurzen Gefäßstamm, der gerade aufwärts stieg und in die Basis der zuvor genannten Hauterhabenheit einging. Hier verband sich die Nabelvene mit dem Stamm eines andern Gefäßes, vom gleichen Durchmesser, welches von der Basis derselben Erhabenheit ausging, sich umbog, und hinter den Gedärmen herabließ, fast auf dieselbe Art wie das untere Stück der Aorta. Dies Gefäß gab alsdann mehrere Zweige ab, die späterhin beschrieben werden.

Nach der Durchschneidung der Hauterhabenheit erblickte man einen weißlichen häutigen Sack, der in der Erhabenheit eingeschlossen war, und aus vielen kleinen häutigen Zellen bestand, welche mit einer lymphatischen Feuchtigkeit angefüllt waren. Winslow konnte die Bildung und Lage der Zellen um die Mündungen der Nabelvene und des oben genannten Gefäßstammes herum, welche mit dem Sack in Verbindung standen, nicht genau ausfindig machen.

Es war nur eine sehr große Niere da, welche quer über die Lendenwirbel lag, so daß der convexe Rand nach oben, und der concave Rand nach unten gerichtet war. Das Nierenbecken war länger als gewöhnlich; aus ihm entsprangen zwei Harnleiter, von denen der eine rechts, der andere links an der Wirbelsäule herabließen, und sich seitwärts in die Harnblase inserirten. Die Niere bestand nicht aus mehreren Stückchen oder Läppchen, wie es in der Regel bei den Nieren des Fetus der Fall ist. Die Arterien und Venen drangen nicht durch den Hilus der Niere, sondern am convexen Rande ein. Die Nebennierendrüsen fehlten.

Der Arterienstamm, welcher aus der Hauterhabenheit entsprang, verzweigte sich auf folgende Art: der erste ziemlich große Ast theilte sich zu beiden Seiten in kleinere Aeste, welche sich in das mit Fett angefüllte Zellgewebe verloren, das die Bauchhöhle umgab. Der Stamm lief hierauf vor der Niere herab, und schickte drei Aeste ab, welche an dem convexen Rande der Niere in die Nierensubstanz eindrangten. Ein anderer Ast, der vor der Niere aus dem Stamm entsprang, verband sich im Herabsteigen mit einer kleinen Arterie, welche aus dem linken Ende der Nierensubstanz heraustrat. Diese beiden miteinander verbundenen Gefäße bildeten einen arteriellen Kanal, welcher sich wiederum in drei Aeste theilte; der erste Ast war die obere Gekrösarterie, und die beiden andern schienen die Stelle der unteren Gekrösarterie zu vertreten. Der Hauptstamm lief nun hinter den Därmen abwärts, wendete sich etwas rechts, und theilte sich in zwei Aeste. Der größere Ast bildete die Hüftschlagader und die Schenkelarterie der rechten Seite. Der andere Ast theilte sich in zwei kleinere Aeste, von denen der eine zu den Genitalien lief, der andere aber die Beckenschlagader der rechten Seite bildete. Nachdem diese letztere Arterie einige Zweige an die Harnblase, und an die übrigen Theile des Beckens abgegeben hatte, so bildete sie die rechte Nabelarterie. Die gleichen Arterien der linken Seite entsprangen nicht wie gewöhnlich unmittelbar aus dem großen Arterienstamm, sondern aus Arterien, die aus der Niere heraustraten. Sie verhielten sich also: aus dem Hilus der Niere kamen drei Arterien hervor, nämlich zwei an der rechten Seite des Nierenbeckens, und eine an der linken Seite; diese drei Arterien vereinigten sich links unter der Niere zu einem

einem Stamm; nachdem dieser einen Zweig an den Mastdarm abgegeben hatte, so theilte er sich in drei Aeste, von denen einer die linke Schenkelarterie war, der andere die linke Beckenarterie, und der dritte war die linke Nabelarterie. Alle diese Gefäße schienen nur eine lymphatische Flüssigkeit zu enthalten, von derselben Beschaffenheit, wie diejenige Flüssigkeit, welche in der oben genannten Erhabenheit der Haut enthalten war. Winslow will durchaus keine Venen gefunden haben. Da das Herz fehlte, so glaubte er, daß der Kreislauf des Bluts in dem Mutterkuchen sehr langsam gewesen, und bloß durch die Elastizität der Gefäße bewirkt worden sey. Ueber den Lauf des Bluts in der Mißgeburt hatte er folgende Meinung: das Blut gelangte durch die Nabelvene in den Stamm der Aorte, und von da in alle Aeste und Zweige bis zu den Capillargefäßen, hier schwitzte das lymphartige Blut, weil keine Venen da waren, in das Zellgewebe aus, brachte dadurch die Anschwellung und Anfüllung des Zellgewebes mit einer lymphatischen Flüssigkeit hervor; vielleicht sey auch wohl zum Theil diese Flüssigkeit durch die Poren der Haut ausgeschwitzt.

Zwischen den Ausschnitten der Lendenwirbel und aus den Löchern des Kreuzbeins sah Winslow mehrere Nerven herauskommen, welche sich nicht weit verbreiteten, sondern sich in dem ödematösen Zellgewebe verloren. Die Knochen waren wie gewöhnlich beschaffen, nämlich die Lendenwirbel, das Kreuzbein, die Beckenknochen, die Schenkelheine, Schien- und Wadenbeine und die Knochen der Fußwurzel. Es waren nur drei Mittelfußknochen und drei Zehen da. Die Kniescheiben fehlten. Alle Muskeln der unteren Extremitäten fehlten, einige blaßrothe Fleischbündel am Oberschenkel ausgenommen. Winslow glaubte, daß die Mißgeburt aus einem ursprünglich monströs gebildetem Eye entstanden sey.

#### §. 17.

##### *Beobachtung von Du Monceau 1).*

Eine Frau, welche schon zehn Kinder geboren hatte, kam abermals im achten Monat der Schwangerschaft mit einem Foetus ohne Kopf, ohne Brust und ohne obere Extremitäten nieder, welcher acht Zoll lang war, und nur aus dem Bauch, dem Becken und aus den unteren Extremitäten bestand. Von der Mitte des Bauchs entsprang ein zwei Zoll langer, sehr dünner Nabelstrang, der, wie Du Monceau sagt, nur die Dicke eines Getraidkorns hatte. Die Ober- und Unter-Schenkel, so wie die Füße waren sehr dick. Fünf Tage nach der Geburt dieses mißgestalteten Foetus, traten abermals Wehen ein, und die Frau gebar ein wohlgestaltetes Kind, zugleich mit einer sehr großen Blasenmola.

#### §. 18.

##### *Beobachtung von J. Giel 2).*

Eine von Giel abgebildete Mißgeburt wurde mit einem wohlgestalteten und vollkommen reifen Mädchen geboren. Sie war zehn Pariser Zoll lang und acht Zoll breit, und bestand aus dem Bauch und den unteren Extremitäten. An jedem Fuß waren nur drei Zehen vorhanden. Die äusseren weiblichen Genitalien waren ausgebildet. In der Bauchhöhle befanden sich die engen und weiten Gedärme, die rechte Niere mit ihren Gefäßen und Nerven, ein Harnleiter, die Harnblase und die inneren weiblichen Zeugungsorgane. Das Herz, die Lungen, die Leber, die Milz und der Magen fehlten. Die Knochen des Beckens und der unteren Extremitäten waren vorhanden. Auf der Abbildung erblickt man an den unteren Extremitäten dicke Wülste; wahrscheinlich waren diese mit Serum angefüllt.

#### §. 19.

##### *Beobachtung von J. D. Busch 3).*

Eine Frau, welche schon sechsmal mit wohlgestalteten Kindern niedergekommen war, gebar zum siebentenmal ein lebendes, wohlgebildetes Mädchen, und eine Mißgeburt ohne Kopf, Brust

1) Observation sur un Accouchement extraordinaire, in A. Roux Journal de Medecine. Paris 1768. 8. T. 28. p. 525.

2) Diese Abbildung erschien mit einer sehr kurzen Beschreibung im Jahr 1773 zu München.

3) Beschreibung zweyer merkwürdigen menschlichen Mißgeburten. Marburg 1803. 4. p. 3. Entbindungsgeschichte und Beschreibung eines zweiten Zwillings - Kindes, dessen Oberkörper oberhalb dem Nabel gänzlich fehlte. Nächst 2 Kopulien.

**Brust und Arme.** Beide Kinder hatten einen gemeinschaftlichen Mutterkuchen, aus welchem die beiden Nabelstränge entsprangen. Auch die Eyhäute waren beiden Kindern gemeinschaftlich gewesen. Zu bemerken ist noch, daß bei der sechsten Entbindung mit einem lebenden Kinde eine todté, unzeitige Frucht abging.

Die Mißgeburt, welche Professor Brühl zergliedert hat, stellte die untere Hälfte eines Kindes dar, nämlich den größten Theil des Unterleibs und die beiden unteren Extremitäten. Der Unterleib hatte vier Oeffnungen oder Zugänge: 1) den Nabel, 2) den After, 3) die Mündung der Mutterscheide und 4) eine ungewöhnliche Mündung über dem Nabel. Die höchste Stelle des Unterleibs war mit einigen feinen Haaren besetzt. Die kleine Mündung über dem Nabel, welche beim ersten Anblick einer bloßen Hautfalte ähnlich sah, führte in einen schief auf - und hinter - wärts gerichteten Schlauch, welcher im lockeren Zellgewebe lag, und einen Zoll lang war. An der vorderen Wand desselben sah man zwei schwielartige Falten, den Rändern der Augenlider ähnlich; von der untern Wand her, welche schwach gerunzelt und mit Schleimgrüchen versehen war, theilte eine weiche Falte den Schlauch nach hinten in zwei Hälften. Der Schlauch erhielt ansehnliche Blutgefäße.

Das Bauchfell bildete einen länglichen engen Sack und enthielt das Ende des dünnen Darms, den Blinddarm mit dem wurmförmigen Fortsatz, den vollständigen Grimm - und Mastdarm, sammt den dazu gehörigen Gekrüsen. Die Zirkel - und Längen - Muskelfasern der Gedärme waren deutlich zu erkennen; auch waren mehrere *Appendiculae omentales coli* vorhanden. Der Magen, der Zwölffingerdarm, der Leerdarm und der größte Theil des Krummdarms, die Bauchspeicheldrüse, die Leber und die Milz fehlten ganz.

Die beiden Nieren lagen dicht nebeneinander hinter dem Bauchfelle über dem Eingange des Beckens, sie hatten die gewöhnliche Größe, Gestalt und den gewöhnlichen Bau. Die Nebennieren fehlten. Die leere Harnblase war länglich, und die Harnröhre öffnete sich spaltenförmig hinter dem Hymen in die Mutterscheide. Die Harnschnur war fast bis zum Nabel hohl, und verlor sich fadenförmig im Nabelstrange. Die äußeren Geschlechtstheile waren normal gebildet. Die ansehnliche große Mutterscheidenklappe (hymen) hatte an ihrer äußeren Fläche viele Runzeln, an der inneren Seite war sie glatt. Die Mutterscheide bildete eine kurze, cyförmige, glatte Höhle. In der vorderen Wand befand sich die spaltenförmige, ansehnliche Mündung der Harnröhre. Im hinteren Grunde fand man zwei tiefe Taschen; aus jeder derselben entsprang ein enger, und am Gebärmutterhalse blind sich endigender Kanal. Die Scheide war also anfangs einfach und im Fortgange bis zur Gebärmutter gewissermassen doppelt. Die Gebärmutter war schwer aufzufinden, weil ihre untere Hälfte im dichten Zellgewebe eingeschlossen lag, die obere Hälfte aber mit der hinteren Wand der Harnblase so fest verwachsen war, daß sie für vereinigt mit derselben angesehen werden konnte. Von den blinden Endigungen der beiden Scheidenkanälen führten zwei enge Röhren zum äusseren Muttermund; dieser aber führte zu einem gehörig gebildeten Kanal des Gebärmutterhalses und der platten Höhle des Körpers der Gebärmutter. Die beiden Mündungen der Muttertrompeten führten aus der Gebärmutterhöhle in zwei enge Röhren, welche sich zu einer vereinigten. Das Ende derselben war gefranzt, und öffnete sich in die Bauchhöhle. Ein länglichrunder, dunkelgrauer, mit dem Anfange der Falloppischen Röhren und mit der hinteren Fläche des Gebärmutterkörpers zusammenhängender Körper, welcher mit dem Bauchfelle überzogen war, schien ein Eyerstock zu seyn.

Die Nabelschnur enthielt eine Arterie und eine Vene. Die Verzweigung dieser Gefäße verhielt sich folgendermaassen: die Nabelarterie theilte sich, nachdem sie eine Arterie zum Darmkanal und zum Eyerstock abgegeben hatte, in die rechte und linke Hüftarterie (*Arteria iliaca*). Aus der sehr kurzen rechten Hüftarterie entsprang die rechte Beckenarterie (*art. hypogastrica*), und die rechte Schenkelarterie (*art. cruralis*). Die Beckenarterie gab einen Ast zum Fett der Nieren ab, dann die gewöhnlichen Aeste. Die linke Hüftarterie gab zwei Arterien zur rechten Niere ab, eine Arterie zur linken Niere, und eine beiden Nieren gemeinschaftliche Arterie, ferner eine große rechte und linke Lendenarterie, und endlich eine Arterie zum oberen Theil der Wirbelsäule und zum blinden Säckchen oberhalb des Nabels. Nachdem die linke Hüftarterie diese Aeste abgegeben hatte, so theilte sie sich in die linke Beckenarterie und die

linke Schenkelarterie. Diese Arterien verzweigten sich dann auf die gewöhnliche Art. Die Nabelvene verzweigte sich auf folgende Art: nachdem sie Zweige zu den Bauchbedeckungen, einen Zweig zum Darmkanal und einen anderen Zweig zum Eyerstock abgegeben hatte, theilte sie sich in die beiden Hüftvenen. Aus den Hüftvenen entsprangen die Nierenvenen, die Schenkelvenen und die gewöhnlichen Beckenvenen.

Das Rückenmark erstreckte sich vom zweiten Lendenwirbel bis zum zweiten Kreuzbeinwirbel; sein mittlerer Theil war oberwärts am dicksten, untermärts am breitesten. An seiner hinteren Fläche erblickte man der Länge nach eine schwache Furche, welche von zwei Leisten begränzt war. Längs dem äusseren Rande jeder dieser Leisten entsprangen die hinteren Wurzeln der Rückenmarksnerven. Die vordere Fläche des Rückenmarks hatte ihrer ganzen Länge nach eine tiefe quergestreifte Mittelfurche. Vom Rande der Furche entsprangen die vorderen Wurzeln der Rückenmarksnerven. Das untere Ende des Rückenmarks lief auf die gewöhnliche Art spitz zu. Das obere Ende war zusammengezogen, etwas kolbig, mit einem schwachen Einschnitte an der Seite, wodurch es zweihöckerig wurde. Das gezahnte Band und die Schleimhaut des Rückenmarks verhielten sich wie gewöhnlich, ausgenommen dafs die Schleimhaut von dem oberen Ende des Rückenmarks her, eine lange, etwas trichterförmige Scheide bildete, in welcher das erste Paar Rückenmarksnerven aufstieg. Aus dem Rückenmark entsprangen elf Paar Nerven, mit vorderen und hinteren Wurzeln; erstere waren dünner als letztere. Jeder Nerve bildete seinen Knoten, welcher im Verhältnifs zur Dicke der Wurzeln sehr grofs war. Die drei ersten Paare stiegen aufwärts; das vierte und fünfte Paar lag quer; die übrigen Paare liefen abwärts. Das erste Paar Nerven drang durch ein Loch des Lendenwirbels zum obersten Theil des Bauchs; das zweite Paar ging durch das Loch zwischen dem ersten und zweiten Lendenwirbel, und verbreitete sich im Bauche vorwärts und unterwärts; das dritte Paar lief mit seinem Hauptast zu den Bauchmuskeln, dem Bauchring, dem Oberschenkel u. s. w. Im Bauche und im Becken bildeten die Nervenpaare des Rückenmarks auf jeder Seite einen sympathischen Nerven mit seinen Geflechten.

Die fünf Lendenwirbel, die Knochen des Beckens und der unteren Extremitäten waren im ganzen genommen, von der gewöhnlichen Beschaffenheit. Die kleine Zehe des rechten Fufses fehlte. Die Füfse waren klumpfüfsartig; am rechten Fufse waren die drei äussersten Zehen, und am linken Fufse die zwei äussersten Zehen mit einander verwachsen.

#### §. 20.

##### *Erste Beobachtung von G. Prochaska \*).*

Eine kopflose Mißgeburt, ohngefähr aus dem siebenten Monat der Schwangerschaft, war sehr dick und plumb. Die oberen Extremitäten fehlten. Der Rumpf war nach vorn sehr kurz und die Brust schien ganz zu mangeln. Am oberen Theil des Rumpfs ragte statt des Kopfs ein weicher Höcker hervor, der mit Haaren bedeckt war. Gleich unter diesem Höcker lag ein grofser Wulst, welcher einem Vorfall der Gedärme glich, jedoch aber nur aus vielen, nicht mit einander in Verbindung stehenden Zellen bestand. Der unterhalb des Wulstes befindliche Nabelstrang enthielt zwei Arterien und eine Vene. Es war keine Spur von Genitalien und vom After vorhanden. Die Oberschenkel waren an ihrem vorderen Theil sehr dick; die Unterschenkel waren sehr kurz, und die Füfse stellten Klumpfüfse dar. Jeder Fufse hatte nur drei mißgestaltete Zehen. Zwischen der Haut und den Muskeln lag ein dickes, lederartiges Zellgewebe, ohne Fett.

Nachdem die Haut an der vorderen Seite des Rumpfs der Länge nach aufgeschnitten war, erschienen die mit vielem Zellgewebe bedeckten Bauchmuskeln. Vom Brustbein war keine Spur vorhanden. Auch die Brust- und Bauch- Höhle fehlte. Prochaska fand nur einige, in einem laxen Zellgewebe liegende Darmwindungen, welche so sehr mit Zellgewebe umhüllt waren, dafs er weder ihren Anfang, noch ihr Ende und ihren Verlauf erkennen konnte. Alle anderen Eingeweide fehlten gänzlich.

Da

a) In s. Schrift, *Disquisitio Anatomica . Physiologica Organismi Corporis humani.* Viennae 1812. 4. p. 150. Tab. 2. und Tab. 4. f. 3.



Da diese Mißgeburt seit mehreren Jahren in Weingeist aufbewahrt war, so ließen die sehr verengten und zusammengezogenen Gefäße die Einspritzung nicht zu, und folglich konnte ihr Verlauf und ihre Verbreitung nicht erkannt werden.

Die mit Muskeln und Zellgewebe bedeckte Wirbelsäule war etwas nach links gebogen. Die Halswirbel und die Rippen fehlten. In dem Kanal der Wirbelsäule lag das Rückenmark mit den Ursprüngen seiner Nerven und mit der Cauda equina. Das obere Ende desselben theilte sich in zwei Aeste, die sich bis in den zuvor genannten Höcker erstreckten und sich in demselben endigten.

#### Vierte Klasse.

*Mißgeburten ohne Kopf und obere Extremitäten; aus der anfangenden Bruthöhle, aus dem Bauche, und unteren Extremitäten bestehend. Wirbelsäule von den Lendenwirbeln, von dem Kreuzbein und einigen oder mehreren Brustwirbeln mit Rippen gebildet; zuweilen auch Spuren vom Brustbein.*

#### §. 21.

##### *Beobachtung von Poujol \*)*

Eine Frau, welche schon ein wohlgestaltetes Mädchen geboren hatte, bekam einige Stunden nach der Geburt abermals Wehen, und gebar nach vier und zwanzig Stunden eine Mißgeburt ohne Kopf und ohne obere Extremitäten. An dem oberen Ende des Körpers sah man eine runde fleischichte Masse, an der man aber weder Stirn und Gesicht, noch Augen und Ohren wahrnahm, kurz die durchaus keinem Kopf glich. Auf der vorderen Fläche dieser Masse lag ein kleiner runder Körper von der Größe und Gestalt einer Kirsche, an einem kleinen Stiel hängend. Die ganze Mißgeburt stellte die untere Hälfte eines menschlichen Körpers dar, an dem die weiblichen Geschlechtstheile vollkommen gebildet waren. Die linke untere Extremität war auch mißgestaltet, denn sie war verdreht und viermal dicker als die rechte. Die Nabelstränge der beiden Kinder inserirten sich an einem gemeinschaftlichen Mutterkuchen, einen halben Zoll von einander entfernt. Der Nabelstrang des wohlgestalteten Kindes war stark, der des mißgestalteten Kindes aber war dünn und leicht zu zerreißen. Von dem Nabelstrang des wohlgestalteten Kindes lief ein gewundenes variköses Gefäß zu dem Nabelstrang der Mißgeburt. Die rundliche Masse an dem oberen Theil des Körpers hatte sehr dicke Bedeckungen, die wohl einen Zoll dick waren; sie selbst war im Inneren weich, häutig und enthielt viele Gefäße. Nach Wegnahme der allgemeinen Bedeckungen fand man an dem vorderen Theile der rundlichen Masse, da, wo der kleine Körper ansaß, der die Gestalt einer Kirsche hatte, einen häutigen ziemlich großen Sack, welcher durch eine Scheidewand von dem eben genannten kleinen kirschenförmigen Körper getrennt war. Der Sack enthielt eine helle Flüssigkeit. Man erblickte ausserdem noch drei andere ähnliche Säcke, einen auf dem hinteren Theile, und einen auf jeder Seite der rundlichen Masse. Alle diese Säcke waren mit einer wässrigen Feuchtigkeit angefüllt, und lagen aneinander.

Bei der Zergliederung der Mißgeburt fand man eine sehr kleine Bruthöhle, die so eng war, daß man kaum einen Finger einbringen konnte. Das Herz und die Lungen fehlten, es war keine Spur dieser Organe wahrzunehmen. Das Brustbein war sehr klein, kaum einen Finger lang und breit. Die Bauchhöhle wurde neben der Insertion des Nabelstrangs geöffnet. Man fand kein Zwerchfell, keine Leber, keine Milz und keinen Magen.

Der kurze Darmkanal war nicht weiter als der Darmkanal eines Sperlings. Er bildete keine Windungen, obgleich er an ein Gekrös befestigt war. An dem Anfange des Darmkanals erblickte man zwei Anhänge in Gestalt von Blinddärmen, oder blinden Anhängen, die beide an ihrem Ende vollkommen geschlossen waren. Der eine blinde Anhang kam seitwärts von der Gegend der rechten Niere, wo er befestigt war; der andere blinde Anhang kam von der linken Seite. Ersterer öffnete sich in den zweiten Anhang, und dieser mündete in das Colon

\*) Description anatomique d'un corps monstrueux, in den Mémoires pour l'Hist. des Sciences et des beaux arts. TREVoux 1706 Juill. Article 96. p. 1225.

Colon ein. Nach der Oeffnung des Darms wurde eine Sonde in demselben eingebracht, welche durch den Mastdarm herauskam. In dem Darm befand sich etwas Schleim.

Es waren zwei Nieren zugegen. Die rechte Niere hatte eine schwürzliche Farbe, sie war in mehrere Lappchen getheilt und lag in einer Haut eingeschlossen. Das weiche Parenchym der Niere glich geronnenem Blute. Der Harnleiter, so wie die Nieren - Venen waren sichtbar. Beim Einscheiden der Niere fand man keine bestimmten Warzen. Der Harnleiter lief zur Harnblase, die sehr klein, von der Grösse einer Bohne, doch wohlgestaltet war. Ihre Häute waren deutlich. Die linke Niere lag, wie gewöhnlich, unter dem Bauchfelle; sie war viel größer als die rechte Niere, und hatte eine festere Substanz. Die linke Nebennierendrüse war ausgebildet, die rechte aber bildete einen bloßen Sack.

Die Nabelvenen mündeten in die Hohlader ein, etwas unterhalb der Nieren, zwischen der Hüftvenen. Die Hohlader lief vor der Wirbelsäule aufwärts bis zu dem Anfange der kleinen Brusthöhle, hier theilte sie sich in zwei große Aeste, welche von beiden Seiten in die rundliche Fleischmasse eindringen, und sich in eine große Anzahl von sehr kleinen Zweigen vertheilen. Von der Aorte will Poujol keine Spur angetroffen haben. Die Gebärmutter mit den beiden Muttertrompeten lag wie gewöhnlich, zwischen der Harnblase und dem Mastdarm.

Bei der Untersuchung der Wirbelsäule fand man am oberen Ende derselben eine Art von Wirbelbein in Gestalt eines zahnförmigen Fortsatzes. Es war knorpelig und enthielt in seiner Höhle einen kleinen Strang vom Rückenmark, auf dem sich viele Gefäße verzweigten. Die übrigen Wirbel waren regelmäßig gebildet. Auch waren fünf bis sechs kleine Rippen an die beiden Seiten der Wirbelsäule eingelenkt, von denen aber nur eine bis zwei das kleine Brustbein erreichten. In dem Kanal der Wirbelsäule lag ein sehr kleiner Strang vom Rückenmark. An der linken sehr dicken und verdrehten unteren Extremitäten fand Poujol die allgemeinen Bedeckungen sehr dick; unter diesen lagen die gewöhnlichen Muskeln. Das Oberschenkelbein war halbmondförmig gekrümmt; sein Kopf war in der Gelenkpfanne des Beckens eingelenkt, und sein unteres Ende war mit dem Schienbein verbunden. An jedem Fuße nahm man nur zwei Zehen wahr, die große und die zweite Zehe. Da Poujol nur Nabelvenen, und überhaupt nur Venen, ohne Arterien fand, so glaubte er, daß die Mißgeburt nach Art der Pflanzen ernährt worden sey.

## S. 22.

### Beobachtung von Mery \*).

Mery beschreibt eine weibliche Mißgeburt, welche mit einem sechsmonatlichen lebenden Mädchen geboren war. Der Kopf, der Hals, die Schulterblätter, die Schlüsselbeine und Arme fehlten. Der Körper der Mißgeburt endigte sich nach oben mit dem ersten Rückenwirbel. Unter dem Nabel war das Kind vollkommen ausgebildet; nur fehlte an beiden Füßen die kleine Zehe. Beide Kinder hatten gemeinschaftliche Häute und einen gemeinschaftlichen Mutterkuchen. Sie hingen an einem Nabelstrang, welcher sich ohngefähr in der Mitte seiner Länge in zwei Stränge theilte, von denen jeder nach einem Kinde lief. Die Mißgeburt war unter den allgemeinen Bedeckungen mit einer sehr großen Menge von Zellgewebe umgeben, das sehr viel Serum enthielt. Nach geöffneter Bauchhöhle zeigte es sich, daß der Magen, die dünnen Gedärme, das Netz, die Leber, die Milz und die Bauchspeicheldrüse fehlten. Nur die dicken Gedärme, die Harnblase, und die Gebärmutter mit den Muttertrompeten und Eyerstöcken waren vorhanden. Der Blinddarm füllte den oberen Theil der Bauchhöhle aus; an ihm hingen zwei wurmförmige Fortsätze. Der Anfang des Blinddarms war geschlossen. Die dicken Gedärme waren an einem Gekrös befestigt, und enthielten keine Spur von Meconium. Die Nieren nebst den Nebennieren fand man an ihrem oberen Ende mit einer Fleischmasse bedeckt. Aus ihnen entsprangen die Harnleiter und inserirten sich in die Harnblase. Neun Rippenpaare, welche zu beiden Seiten an die Rückenwirbel eingelenkt waren, endigten sich vorne frei, denn das Brustbein fehlte, jedoch war der schwerdtförmige Knorpel vorhanden. Das Herz, die Lun-

\*) In d. Mém. de l'Acad. des Sciences de Paris Ann. 1720. p. 20.

Lungen und die Thymus fehlten. Neben den Körpern der Wirbel lagen zwei Kanäle, der eine auf der rechten Seite schien die Aorta zu seyn; der andere auf der linken Seite aber die Hohlader. Die Nabelvene gab Zweige an die Gedärme ab.

§. 23.

*Beobachtung von Daniel Superville 1).*

Zu Stettin gebar eine Frau drei todte Kinder, deren eines keinen Kopf hatte. Die Kinder waren zu verschiedenen Zeiten gestorben, indem das eine schon so verfault war, daß sich das Oberhäutchen nach der geringsten Berührung lostrennte. Die Mißgeburt ohne Kopf war auch schon ganz weich, und das dritte Kind war erst vor einigen Stunden gestorben. An der Mißgeburt sah man nicht die geringste Spur von einem Kopfe, und anstatt des Nabels hing ein kleiner Fleischlappen herab, der so groß, wie eine Johannisbeere war. Superville fand nur zwei Mutterkuchen und zwei Fötushüllen, so daß die Mißgeburt wahrscheinlich mit einem von den anderen Kindern in einer Hülle gelegen hatte. Er konnte die Kinder weder zum Seciren noch zum Aufbewahren bekommen.

Superville beschreibt noch eine andere Mißgeburt aus seiner Sammlung. Sie hatte keinen Kopf und keine Arme, und war ohngefähr acht Monat alt. Nach der äusseren Gestalt schien sie bloß ein Unterleib mit unteren Extremitäten zu seyn. Die unteren Extremitäten waren wohlgestaltet, mit Zehen und dem Anfange der Nägel versehen; doch war der rechte Fuß krumm und nach innen gebogen. Bei der Oeffnung der Mißgeburt fand er nur eine Höhle, welche in dem oberen Theile eine kleine Blase enthielt; ausser einigen Därmen, den beiden Nieren, der Harnblase, dem rechten Hoden, der auf dem Bauchring lag, war kein Organ in der Höhle. Die Nabelschnur lag höher, als gewöhnlich, etwas auf der rechten Seite, und ging in den Darm über. Es war ein kleiner Darm, der nurvierzehn Linien lang war, und von demselben Orte entstand, wo der Nabel in die Höhle ging. Hierauf folgte der Blinddarm mit seinem wurmförmigen Fortsatze, der Grimm- und Mast-Darm, welche zusammen zwei Fuß lang waren. Diese Gedärme liefen von oben nach unten in Gestalt eines Zikzaks, und waren mit dem Rückgrate verwachsen. Das Herz, die Lungen, der Magen, die Leber, die Milz, die Bauchspeicheldrüse und die Gekrüse fehlten ganz. Die kleine Blase, welche im oberen Theil der Bauchhöhle lag, war muskulös und enthielt etwas Wasser, sie hing mit dem ersten Halswirbel zusammen. Der Anfang des Rückgrats war in einen Bogen vorwärts gebogen, und machte, daß die Mißgeburt oben rund erschien. Dieses gebogene Ende bedeckte die kleine Blase, und verschloß die Höhle, welche durch die Rippen gebildet wurde, und statt der Brust anzusehen war. Das Brustbein und das Zwerchfell fehlten.

§. 24.

*Beobachtung von G. Heuermann 2).*

Eine Mißgeburt bestand aus der Brust, aus dem Bauche und aus den unteren Extremitäten. Es waren äussere weibliche Geschlechtstheile vorhanden. Der After war nicht geschlossen. Der Kopf fehlte ganz und vom Hals schienen bloß einige Wirbel vorhanden zu seyn. Die oberen Extremitäten fehlten ebenfalls gänzlich. Die Füße waren mißgestaltet und die Zehen nicht gehörig ausgebildet. In der Brusthöhle waren keine bestimmte Organe enthalten, sondern sie war mit einer undeutlichen und verworrenen zelligen Masse angefüllt, in der man Spuren von Lungen wahrnahm. In der Bauchhöhle befand sich ein kurzes, an seinem Gekrös befestigtes Darmstück, welches in den After überging. Der Magen, die Leber, die Milz und die Netze fehlten. Die Harnblase war zugegen, die Nieren und die Gebärmutter aber mangelten. Das Rückenmark war vorhanden, und nahm von einer kleinen Erhabenheit seinen Anfang, welche Heuermann für ein Rudiment des Kopfs hielt. Von dem Rückenmark entsprangen die Nerven, die durch die Ausschnitte zwischen den Wirbeln hervortraten. Die Brusthöhle wurde vom Brustbein, von den zwölf Rippenpaaren und vom Zwerchfell gebildet. Am Rücken befand

1) Philos. Transact. Vol. 41. Nro. 456. p. 294. Year 1740.

2) In s. Physiologie Th. 1. Taf. 4. Copenhagen und Leipzig 1751. 8.

befand sich eine ziemlich große, mit Serum angefüllte Höhle. Auch unter der Haut waren viele mit Serum angefüllte Fächer oder Höhlchen vorhanden.

§. 25.

*Beobachtung von Alexander Monro<sup>1)</sup>.*

Eine kopflose Mißgeburt wurde geboren, nachdem zuvor ein vollkommen ausgebildetes und ausgetragenes Kind zur Welt gekommen war. Die Mißgeburt hatte ihre eigenen Häute, und ihren eigenen Mutterkuchen, mit einem sehr kurzen Nabelstrange. Folgende Theile fehlten ihr gänzlich: die Knochen des Kopfs, das Gehirn, die Augen, die Ohren, die Nase, die Zunge, der Hals, ein Theil der Rippen, der Kehlkopf, die Luftröhre, und die Lungen, das Herz, der Schlundkopf, die Speiseröhre und der Magen mit allen kleinen Gedärmen, der After, die Leber, die Milz, die Bauchspeicheldrüse, und die Netze, die Nebennierendrüsen, die Endigung der Harnleiter, beide Arme, beide Kniescheiben, einige Knochen des Fußes und der Zehen. Ueber dem Nabel befand sich eine kleine Oeffnung, die in eine Höhle führte, welche einem Fingerhute glich und am Grunde geschlossen war; sie hatte einige entfernte Ähnlichkeit mit dem Munde. Der Nabelstrang inserirte sich über den Schambeinen nahe an dem gewöhnlichen Ort. Die männliche Ruthe, mit einer langen Vorhaut bedeckt, hatte die gewöhnliche Lage und Structur. Der Rumpf bestand aus sechzehn Wirbelbeinen, aus sechs Rippen, aus dem Heiligenbein, und aus den beiden ungenannten oder Hüftbeinen.

In der Bauchhöhle befand sich ein Stück vom Darmkanal, das an seinem Anfange verschlossen war. Das erste Stück des Darmkanals glich dem Endstück des Ileums, es war sechs Zoll lang, und endigte sich in dem Blinddarm. Der Blinddarm hatte seinen wurmförmigen Fortsatz. Der weite oder dicke Darm war dreizehn Zoll lang. Der Mastdarm öffnete sich in den hinteren Theil der Harnblase, und enthielt einen klebrigen, halbdurchsichtigen Schleim, aber kein eigentliches Meconium. Zwischen den Platten des Gekröses lagen gegen zwölf Saugaderdrüsen, von gewöhnlicher Farbe, Gestalt und Consistenz, woraus erhellet, daß die Gedärme Saugadern besaßen. An dem oberen Theile des Rumpfs, welcher von den Rippen bedeckt war, lagen zwei große Nieren, jede mit einem Nierenbecken und Harnleiter versehen. Beide Harnleiter waren an ihrem unteren Ende verschlossen, und standen nicht mit der Harnblase in Verbindung. Die Harnblase hatte die Gestalt eines langen und schmalen Sacks, aus ihr entsprang der Urachus. Es war nur ein Hode vorhanden, welcher an der linken Seite an dem gewöhnlichen Orte lag. Die Harnröhre war ein Zoll von der Harnblase verschlossen, so auch einen Zoll vor dem Ende der männlichen Ruthe.

Das Rückenmark hatte eine kegelförmige Gestalt, und ging in die Cauda equina über. Es schickte achtzehn Nervenpaare ab, welche an ihrem Ursprung und in ihrem Verlaufe fast eben so dick waren, wie in einem vollkommenen Foetus. Der Nabelstrang stand in Hinsicht seiner Dicke im gehörigen Verhältniß mit der Größe der Mißgeburt, und enthielt eine Vene und zwei Arterien mit rothem Blute. Die Nabelvene hatte ein größeres Lumen als die beiden Arterien zusammengenommen; sie theilte sich gleich bei ihrem Eintritte in die Bauchhöhle in viele Zweige, welche zu allen Theilen des Körpers liefen. Die Nabelarterien begleiteten überall die Zweige der Nabelvene.

§. 26.

*Beobachtung von Atkinson<sup>2)</sup>.*

Eine Frau kam gegen den siebenten Monat der Schwangerschaft mit Zwillingen nieder. Das zuerst geborne Kind war vollkommen gebaut, dem zweiten aber, welches ein Mädchen war,

1) Description of a human male Monstr. with Remarks. in d. Transact. of the royal Society of Edinburgh. Vol. 3. Edinburgh 1794. Hieraus auch in den Medic. Facts and Observations. Volum. 7. p. 170. London 1797. 8. Abgebild. Tab. 2. fig. 3.

2) In dem Physical and Medical Journal by Dr. Bradley No. 65. 1804. Hieraus in Harles und Ritter neu. Journal der ausländ. Medicin. chirurg. Literatur. B. 6. p. 193. Die Uebersetzung scheint nicht ganz treu zu seyn.

war, mangelte der Kopf, der Hals, die Arme und die Brust. Bei der Section fanden sich zwar Spuren von Rippen, aber ohne die dem Thorax eigene Höhlung. Auf dem Unterleibe in der Nabelgegend befand sich eine Art von blindem Sacke, der vielleicht mit den Gefäßen im Inneren communicierte, doch konnte man sowohl bei der Untersuchung von aussen als von innen nur einen sehr unvollkommen Einschnitt erkennen. In der Gegend der Schultern zeigte sich ein beträchtlicher Sack, der sich wie ein darunter liegendes Eingeweide anfühlte, und der Ausdehnung der Höhle der rechten Seite nach, hauptsächlich die Leber einzuschließen schien. Bei der Bröföffnung dieser Sacke fand sich eine Flüssigkeit nach Art des Kindspechs. Die Höhlung auf der linken Seite war an verschiedenen Stellen mit schmalen bandartigen Gewebe durchzogen, zwischen welchem überdies weisse Faden, die breiten Nerven ähnlich waren, durchgingen. Die Zwischenwand beider Höhlungen war durchscheinend, ligamentös, und mit einer Haut umzogen.

Der Unterleib nahm bei der Kleinheit des Fetus zwischen den Wänden der beiden Höhlen nur einen sehr kleinen Raum ein. Die Leber war am deutlichsten zu erkennen, und erstreckte sich mit zwei grossen Lappen auf beide Seiten hin. Sie war in einem vollkommenen Sacke eingeschlossen. Jeder grössere Lappen war durch netzförmige Linien unterschieden, wie in einer conglomerirten Drüse. Die Gallenblase fehlte. An der Verengungsstelle der beiden Leberlappen nahmen die Nabelgefäße ihren Ursprung und vereinigten sich wie gewöhnlich am Urachus. Vom Magen, von der Milz und von der Bauchspeicheldrüse konnte man keine Spur entdecken, eben so wenig vom Colon. Die Gedärme waren sehr kurz, und endigten sich deutlich ins Rectum, das seine gewöhnliche Beschaffenheit hatte. Das Ileum nahm die Mitte des Unterleibs ein. Bei der Eröffnung des Sacks, welcher an den Nabel befestigt war, kamen einige Windungen von Ileum, mit einem deutlichen Anfange des Colons nebst dem wurmförmigen Fortsatz zum Vorschein, die in dem Sacke enthalten waren. Es zeigte sich demnach hier ein angeborener Nabelbruch, welcher sich ohne Oeffnung desselben beinahe der Beobachtung entzogen hätte.

Etwas tiefer, als die Nieren gewöhnlich liegen, zeigten sich zwei kleine drüsige Körper von länglicher Gestalt ohne allen Ueberzug von zelliger Substanz. Von ihnen aus lief ein weisses Band ohne Gefäße in der Richtung gegen das Becken hin. Der Uterus, die Muttertrompeten und die Harnblase fehlten. Von aussen konnte man mittelst eines dünnen Draths in die Harnröhre eindringen, welche sich aber in einen hohlen Sack endigte, oder eigentlich sich in das unter der Haut liegende Zellgewebe verlor. Die Scheide schien geschlossen zu seyn, doch ging eine Sonde hindurch, welche in den Urachus eindrang.

### §. 27.

#### *Erste Beobachtung von Vincenz Malacarne <sup>1)</sup>.*

Den ganzen Körper des Monstrums bildete ein runzlicher, doch an den convexen Stellen seines oberen Theils glatter Sack von Menschenhaut, von einer fast ovalen, am obern Theil von vorn und von hinten abgeplatteten, an den Seiten convexen Figur, von welcher unten ganz tief zwei sich gleiche Fortsätze herabgingen, welches die Ober- und Unter-Schenkel waren, und zwischen denen ein kleiner runder Penis ohne Vorhaut und ohne Hodensack befindlich war. Die Höhe dieses so gestalteten Sackes mit Ausschluss der Anhänge, betrug vom obersten Rande bis an die Bifurcation nach unten drei Zoll, sechs Linien; seine Breite neunzehn Linien; seine Dicke einen Zoll.

Ein kleiner rother, linsenförmiger, völlig verschlossener, swieligter, und glatter Knoten oder Hügel bezeichnete die Stelle, wo der Nabelstrang hätte heraustreten sollen. Er war dreissig Linien von dem obersten Rande des Monstrums entfernt.

Den

<sup>1)</sup> In Oggetti piu interessanti di Ostetricia e di Storia naturale esistenti nel Museo ostetricio della Regia Università di Padova 1807. 4. sezione seconda. Descrizione di quattro mostri umani acefali p. 9. Uebers. in Harles neu. Journ. d. ausländ. med. chir. Literatur. B. 10. St. 1. p. 1. mit Abbild.

Den unteren Extremitäten mangelten die Fersenbeine und alle andere Theile des Tarsus, die Knochen des Metatarsus, und die Zehen, an deren Stellen bloß eine kleine Verlängerung der lederartigen Haut mit einer vertikalen Spalte vorhanden waren. Diese unteren Extremitäten, welche auch im übrigen unförmlich waren, hatten zwei Zolle in der Länge, und unten am Quasifuß vier Linien in der Breite. Die Unterschenkel allein, an denen das Wadenbein fehlte, waren achtzehn Linien hoch. Beide waren mit den Knien nach der linken Seite hin gedreht, und in einem spitzen Winkel gebogen. Von der hinteren Seite des unteren Theils des rechten Unterschenkels ging ein biegsamer, höchst spitziger Sporn nach abwärts heraus, in der Länge von ein und einer halben Linie, der dem Stachel eines Scorpions ähnlich war.

Nachdem die Haut der Mißgeburt auf beiden Seiten in vertikaler Richtung von dem obersten Ende des Rumpfs bis unter die Hüften herab aufgeschnitten war, so erblickte man den oberen Theil der Wirbelsäule, welche auf eine monströse Weise nach vorn und abwärts gekrümmt war, so daß sie eine Art von Bogen bildete. Von dem vorderen Ende dieses Bogens, der biegsam genug war, um leicht in eine gerade Richtung ausgedehnt werden zu können, aber auch so elastisch, daß wenn die ihm von unten aufwärts ausstreckende Gewalt aufhörte, er sogleich seine vorige Krümmung wieder annahm, verlängerte sich noch mehr abwärts, längst dem vorderen Ende der kurzen Rippen hin, eine hornartige, braune, dünne Platte oder Scheide (lastra), die nach der Haut zu convex war, und ihrer Gestalt nach der knöchernen Schädeldecke einer mittelmäßigen Eidechse glich. Sie war sieben Linien lang, und in der Mitte fünf Linien breit. Auf der vorderen und oberen Fläche dieser hornartigen Platte waren drei kleine Tuberkeln sichtbar, zwei mehr seitwärts und nach oben liegend, von dunklerer Farbe, und abgerundet; die dritte weißlich, länglich, mehr in der Mitte und etwas nach unten liegend, einer sehr kleinen Warze ähnlich, eine Linie breit. Mit dem unteren Rand der Platte hing eine querlaufende, knorpelige, weiße, bewegliche und biegsame Gräte (lisca) zusammen, deren unterer Rand frei hing, und die drei Linien hoch und fünf Linien breit war. Jede Spur einer Luftröhre und einer Speiseröhre fehlte gänzlich. Auch in und an jedem Analogon von Rückenwirbelsäule war nichts anderes zu finden, als eine unförmliche Masse von dünnen Knochenstücken, und von bloßen Fleischbündeln, Ligamenten, und vielem Zellgewebe.

Die innere Fläche der oben erwähnten hornartigen Scheide war sehr wenig vertieft, und stieg nach vorn gegen den konischen Thorax herab. Die Basis dieses Thorax war tief gelegen, und er selbst aus acht äusserst kleinen verhältnismäßig langen und krummen Rippen auf beiden Seiten gebildet. Diese Rippen hingen nach vorn weder mittelst Knorpel, noch durch eine Spur von Brustbein zusammen; so daß, wenn man seine längliche Platte (die Fortsetzung der Wirbelsäule) aufhob, der Thorax auseinander ging, und man in ihm die Gedärme, die ihn beinahe ganz nach vorn ausfüllten, erblickte.

In der Höhle des Thorax waren weder Lungen, noch Herz, noch Speiseröhre, noch Milchbrustgang, noch Brustdrüse, noch Arterien- und Venen - Stämme vorhanden. Alle diese Organe fehlten ganz. Selbst kein Diaphragma existierte, das die Brusthöhle von der Bauchhöhle getrennt hätte. Vielmehr lagen in beiden Höhlen ohne Unterschied die Nebennieren und die eigentlichen Nieren, ganz von den Gedärmen bedeckt.

Diese Gedärme nahmen ihren Anfang mit einer blinden Duplicatur von einer abgeplatteten und leeren, unregelmäßig gebildeten häutigen Blase, welche zwischen den beiden Nebennieren entsprang, so wie denn auch zwischen diesen und den, an Größe die ersteren weit übertreffenden Nieren, die vielfach gewundenen Därme, alle vom gleichen Durchmesser sich hervordrängten, und sich nach unten zwischen den Darmbeinen zusammenhäuften, bis nach dem Grunde des Beckens hin, wo der Mastdarm mit einiger Zunahme seines Durchmessers sich in den Anus endigte. Diese ganze Darmmasse war an den Körpern der Rücken - sowie der Lenden - Wirbel befestigt und zusammengehalten durch ein starkes senkrecht herablaufendes Ligament, welches eigentlich eine Portion des Gekröses darstellte.

Seitwärts und links von diesem Ligamente, und correspondirend mit den beiden letzten Rippen, befand sich ein kleiner linsenförmiger Körper von schwarzer Farbe, an seiner oberen Fläche

Fläche etwas convex und erhaben, den Malacarne für die Milz gehalten hätte, wenn er noch bestimmte Charaktere derselben hätte finden können, und wenn der Körper nicht im Ge-kröse gelegen hätte.

Die Nieren hatten eine viel dunklere rothe Farbe, als die Nebennieren, die weißlich waren. Die rechte Niere war viel platter und länger als die linke, nämlich sieben Linien lang, und vier Linien breit. Ihre Nebenniere, näher an dem Rückgrat liegend, und einen großen Theil der Niere bedeckend, war fünf Linien lang, und drei Linien breit. Die linke Niere war viel dicker, als die rechte, rautenförmig, und zehn Linien dick und sechs Linien lang. Ihre Nebenniere, oval, wie die rechte, war sechs Linien lang und drei Linien breit.

Beide Harnleiter waren deutlich vorhanden, von weißlicher Farbe. Sie ließen sich bis nach dem untersten Theil der hinteren Blasenwand verfolgen. Die zwischen den äusserst dünnen Bauchmuskeln und dem Bauchfell, oberhalb der Schambeinverbindung liegende Harnblase war leer und enge, und reichte beinahe bis an die Spur des Nabelrings.

Bei der so ausserordentlichen Verwickelung und Kleinheit der Organe war es nicht möglich, die Samengefäße und die zu den Zeugungsorganen gehörigen Arterien und Venen zu unterscheiden. Doch ließen sich die Hoden an ihrer Farbe und an ihrer kleinen Granatähnlichen Gestalt erkennen. Sie lagen auf dem Rande des elliptischen Ausschnittes des Beckens, zwischen den Rändern der Psoas- und der Hüftbein-Muskeln, der rechte etwas höher und mehr vorwärts als der linke. Der Penis war, wie oben gesagt, zylindrisch, und der Hodensack fehlte ganz, indem das Perinaeum zwischen der Wurzel des Penis und dem offenen Anus glatt war.

Durch den Anus ließen sich die Darmwindungen aufblasen, so daß man sich um so gewisser überzeugen konnte, daß die Därme nicht nach oben eine Oeffnung hatten.

#### §. 21.

##### *Zweite Beobachtung von Vincenz Malacarne.*

Die Gestalt dieser zweiten Mißgeburt ohne Kopf, ebenfalls männlichen Geschlechts, glich im Allgemeinen viel der zuvor beschriebenen, nur mit dem Unterschied, daß in dieser Mißgeburt ein dicker und langer Nabelstrang aus der Mitte des unteren Theils des Bauchs hervortrat, daß ferner die Schenkel viel länger und übereinander gekreuzt waren, und daß die Füße, an denen nicht so viele wesentliche Theile fehlten, einwärts standen.

Die Länge der ganzen Mißgeburt betrug fünf Zoll und neun Linien, wovon die unteren Extremitäten drei Zolle einnahmen. Die Breite des oben blind zugehenden, ovalen, mit ordentlicher Lederhaut bekleideten Sackes, der den Rumpf vorstellte, betrug an der Gegend, wo die Schultern hätten liegen sollen, zwei Zolle.

Die Füße waren einwärts gekehrt, mit einer unförmlichen Convexität am äusseren Knöchel. Die große Zehe und die zweite Zehe des rechten Fußes waren mit einander verwachsen, doch hatte jede ihren eigenen kleinen Nagel. Auf dieselbe Art waren auch die drei andern viel kleineren Zehen mit einander verwachsen. Am linken Fuß war die große Zehe abgesondert, und weit abstehend von der sehr kleinen zweiten Zehe. Die dritte Zehe stand auf dem Rücken des Fußes zwischen der zweiten und der fünften. Die vierte Zehe mangelte.

Da der den Rumpf bildende Sack der Länge nach an dem Rücken aufgeschnitten, und die Integumente bis unter die Hüftknochen herab abgelöst wurden, zeigte sich die Wirbelsäule in einem Bogen nach vorn gekrümmt, welcher, nebst einigen Seitenstücken von sehr kurzen Rippen ohne Brustbein und ohne Knorpel, die beiden Nieren verbarg, deren rechte zehn Linien, die linke elf Linien, und ihrer größten Breite sechs Linien betrug. Sie waren durch ein senkrecht herabsteigendes starkes Mediastinum (Mediastino) getrennt, in welches sich die Nabelvene senkte.

Zwi-

1) a. a. Ort p. 16. Capitolo secondo. Descrizione del monstro acufalo Veronese. Tav. 2.

Zwischen der Nabelvene, den Nabelarterien, und der Harnblase lag ein Bündel von leeren und kurzen Därmen, deren oberes und blindes Ende mit dem erwähnten Mediastinum zusammenhing. Das untere Darmende stieg zum offenen Anus herab, zwischen den zwei äusserst kleinen Hoden, die an ihrer inneren Fläche wie zusammen gedrückt waren und auf den Psoas - Muskeln auflagen.

Die Hüftknochen, die so wie die Knochen des ganzen Beckens gut gebildet waren, hatten einen Zoll und acht Linien im breiten Durchmesser.

Auch in dieser Mißgeburt war der Penis zylindrisch, auf der rechten Seite dicht aufliegend. Das Scrotum fehlte.

### §. 29.

#### *Erste Beobachtung von Friedrich Meckel 2).*

Die Mißgeburt, an der man keine Spur von Kopf, Hals und oberen Extremitäten entdeckte, war einen Fuß lang; nach oben rund, und überall blind geendigt. Auf dem Rücken befand sich linkerseits eine beträchtliche runde Erhabenheit, die mit einer wässrigen Feuchtigkeit angefüllt war. Unmittelbar über den Hüften, in der Bauchgegend, war sie beträchtlich zusammengezogen, wurde aber in den Hüften wieder beträchtlich weiter. Die untern Extremitäten, zwischen denen sich eine lange Ruthe und ein deutlicher Hodensack befand, waren stark einwärts gebogen, und man fand an dem linken, längern, aber schmälern Fusse nur drei, am rechten nur vier Zehen.

Die Wirbelsäule bestand aus dreizehn Wirbelbeinen. Von diesen waren fünf die fast ganz normalen Lendenwirbelbeine, acht die unteren, sehr vom normalen Zustande abweichenden Rückenwirbel. Die Körper der beiden obersten Wirbel lagen nicht über, sondern mehr nebeneinander, so daß die Basis von beiden auf dem dritten ruhte, ohngeachtet der eine nach rechts gekehrte etwas über den linken hervorragte. Zugleich waren diese beiden Wirbelkörper zu den übrigen viel zu klein. Ihre Bogen waren miteinander verwachsen, und sowohl der Breite des gemeinschaftlichen Bogens wegen, als weil er über die Körper hinaufragte, schien es Meckel, als gehörte er zum Theil einem oder mehreren obern fehlenden Wirbelkörpern an. Der Körper des dritten und vierten Rückenwirbels war regelmäÙig, ihre Bogen aber auf der rechten Seite vollkommen verwachsen, auf der linken völlig getrennt. Die Körper des fünften und sechsten Rückenwirbels waren verwachsen, und ihre Trennung von einander war nur durch einen Quereinschnitt angedeutet. Der Körper des siebenten und achten Wirbels war dagegen ganz normal. An den Bogen der drei vorletzten Rückenwirbel war es merkwürdig, daß sie den vorhergehenden gerade entgegengesetzt gebildet waren, indem bei ihnen auf der linken Seite alle drei Bogenhälften völlig in eins verwachsen waren, auf der rechten aber nur die zwei untern eine Masse bildeten, die oberste aber völlig von ihnen sowohl, als den vorhergehenden getrennt war.

Die Abweichung der Lendenwirbel vom Normalzustande bestand darin, daß die beiden Bogenhälften des dritten durch den untern Theil des Bogens des vorhergehenden Wirbels vergrößert waren. Dieser nämlich war von allen bei weitem der kleinste, während der dritte die übrigen an GröÙe beträchtlich übertraf, nach oben einen etwas spitzen Fortsatz hatte, der den übrigen fehlte, und auf der linken Seite sich zwischen ihm und den folgenden vierten Wirbel sogar ein eigner Knochenkern von beträchtlicher GröÙe entwickelt hatte.

Die Rippen wichen, wie die Brustwirbel, an Zahl und Bildung vom Normal ab. Auf der rechten Seite waren sieben, auf der linken acht angedeutet. Von den sieben rechten waren die drei obersten in ihrer weit gröÙeren, vorderen und hinteren Hälfte völlig miteinander verwachsen, in der Mitte aber getrennt und daselbst nur durch eine Membran vereinigt. Die vierte war ganz frei, und in der Mitte nicht knöchern, sondern membranös, so daß

1) Beschreibung dreier kopflosen Mißgeburten, nebst einigen allgemeinen Bemerkungen über diese Art von Mißbildungen. In seinen Beiträgen zur vergleichenden Anatomie B. 1. Heft 2. p. 136. Mit Abbild.



dafs der vordere Theil mit dem hintern blofs eingelenkt war. Dasselbe galt für die fünfte Rippe. Die sechste und siebente Rippe waren gleichfalls frei, vollständig, und die letztere nur durch ungewöhnliche Breite vom Normal abweichend. Die acht linken Rippen waren noch mehr untereinander verwachsen, die drei obersten nämlich vollkommen, ohngeachtet Quereinschnitte auf der hinteren Fläche dieser gemeinschaftlichen Masse die Abtheilung in drei Rippen deutlich anzeigten. Hinten war auch die vierte Rippe noch mit der dritten verwachsen, in einer bei weitem grösseren Strecke aber ganz davon getrennt. Die vier untersten waren ganz getrennt, und die letzte wieder eben so beträchtlich breit, als dieselbe auf der entgegengesetzten Seite. Merkwürdig ist, dafs alle Rippen der rechten Seite, eine ausgenommen, aus einer vordern und einer hintern Hälfte bestanden, die, wie bei den Vögeln nur an einander gelenkt waren. Für die fünf oben nämlich befand sich nach vorn eine gemeinschaftliche Knochenplatte, aus welcher drei Fortsätze abgingen, ein breiter für die drei obersten, ein schmalerer für die vierte und endlich ein sehr kurzer für die fünfte Rippe. Mit diesem vorderen gemeinschaftlichen Theile hingen die kleinen vorderen Hälften der zwei vorletzten Rippen nur durch Knorpel zusammen.

Von einem knöchernen Brustbeine fand sich keine Spur, doch lief ein Querknorpel von den vordern Extremitäten der Rippen beider Seiten aus, und schlofs so unvollkommen den Thorax von vorn. Zu diesem Querknorpel lief von der Spitze des obersten Wirbelbogens mit den Rippen parallel ein zweiter, schmaler, sehr langer, der die Zahl der Rippen dieser Seite, der äussern Form nach, um eine vermehrte. Von obern Extremitäten fand sich durchaus keine Spur, die untern waren, nur die Füfsen ausgenommen, normal. An diesen aber fehlten auf der rechten Seite die Knochen der vierten Zehe, und auf der linken fanden sich vollkommen nur die Knochen der ersten, indem die der zweiten mit denen der dritten auf der rechten Seite kaum gleiche Gröfse hatten, und die letzte, dritte kaum angedeutet war.

Ueber das Muskelsystem konnte Meckel nichts Bestimmtes angeben, doch hat er von dem Zeichner, welcher die Zeichnung der Mißgeburt früher hin verfertigt hatte, erfahren: dafs die Muskeln der untern Extremitäten normal gebildet gewesen waren, und dafs er sich erinnere, am Unterleibe keine regelmässigen Muskeln, sondern blofs eine sulzige Masse gefunden zu haben. Die Anwesenheit der Schenkelmuskeln wird auch wohl nach Meckels Meinung durch die völlig normale Beschaffenheit aller Lenden und Heiligenbein - Nerven ausser Zweifel gesetzt, die sich ganz auf gewöhnliche Weise auf beiden Seiten in den Crural-, Ischiadischen und Hüftbeinloch - Nerven theilten. Diefs ist alles, was Meckel über das Nervensystem sagen kann, von dem er indess vermuthet, dafs die Rücken - und Eingeweide - Nerven normal gebildet waren.

Von den übrigen Systemen fand sich nur das Intestinal - Harn - und Generations - System, indem die Brusthöhle fast blofs mit einer zelligen Masse angefüllt war. Die Beschaffenheit des Darmkanals war diese: von allen seinen Theilen war nur der dicke Darm ganz entwickelt. Seine Länge betrug dreizehn Rheinländische Zolle, vom wurmförmigen Fortsatze an, mit dem er sich zugespitzt endigte, bis zu dem offenen After, gegen welchen er allmählig weiter wurde. Der Querdurchmesser betrug im Durchschnitt zwei Linien. Vom dicken Darm lief ganz an der gewöhnlichen Stelle ein nicht vollkommen zelliges Rudiment des dünnen Darms schnell verengt, zugespitzt und blind geendigt aus. Merkwürdig ist es, dafs der dicke Darm nicht, wie gewöhnlich, nur drei Längensmuskel - Streifen hatte, sondern dafs die Längensmuskelschicht von langen dünnen Fasern um seinen ganzen Umfang verbreitet war. Die Baubinische Klappe hatte nicht die gewöhnliche Bildung, sondern sie war ganz rund und weit offen.

Die Beschaffenheit der übrigen Organe war diese: quer über den Lendenwirbeln lag eine einfache, aber aus zweien verschmolzene, einen und einen halben Zoll breite, einen halben Zoll hohe Niere, die zwei völlig getrennte Becken enthielte, mit der Convexität nach oben, der Concavität nach unten gewandt. Aus dieser entsprang auf jeder Seite ein Harnleiter, der zur Harnblase verlief, und aus dieser lief wie gewöhnlich der Urachus zum Nabelstrange. Die Harnröhre hatte die gewöhnliche Beschaffenheit. In die Harnröhre traten an der gewöhnlichen Stelle die Samengänge, von denen der linke nur einem, der rechte aber zwei Hoden, einem oberen grösseren

und einem unteren kleineren, mit dem ersten durch einen halbzellichen Zwischengang verbunden, angehörte. Die Gefäßvertheilung war folgende: im Nabelstrange fanden sich drei Gefäße, deren Bedeutung indessen, da die Theile schon früher aus dem Körper genommen waren, nicht ganz deutlich war.

Das eine Gefäß, welches Meckel für die Nabelvene hielt, vertheilte sich mit zwei Hauptästen in das Nierenbecken, nachdem es zuvor zu einem kleinen Sacke angeschwollen war. Einer der Nierenvenenzweige gab ausserdem einen kleinen Communicationsast an ein weites Gefäß ab. Dieses Gefäß theilte sich nach unten in zwei Hauptstämme, die beiden Hüftarterien, aus deren einem die rechte Nabelarterie entsprang. Oben war aber dieses Gefäß noch auf eine doppelte Art mit den übrigen Gefäßen verbunden. Die mit der Nabelvene ist schon angegeben. Ausserdem ging noch ein kleiner Ast nach oben zu der Nierenarterie ab, und der Stamm des Gefäßes selbst verband sich mit der linken Nabelarterie, an welcher Stelle die beiden Hüftarterien und zwischen ihnen die Sacralarterie entsprangen. Die linke Nabelarterie vertheilte sich ausserdem wie die Nabelvene in die Niere, und gab kurz vor ihrer Theilung in zwei Hauptäste noch die untere Gekrösarterie ab.

### §. 30.

#### *Zweite Beobachtung von Friedrich Meckel \*)*

Die Mißgeburt war sechs und einen halben Zoll lang, und viel unvollkommener gebildet als andere von Meckel beschriebene kopflose Mißgeburten, indem sich durchaus keine Spur von Brusthöhle an ihr fand, einige unbedeutende Rudimente der letzten Rippen ausgenommen. Auf zwei, die Verwachsung einiger Zehen ausgenommen, regelmäfsig gebildeten untern Extremitäten befand sich der oben rundlich zulaufende Rumpf, in den sich dicht unter seinem obern Ende die Nabelschnur inserirte. Die Haut sowohl des Rumpfs, als der untern Extremitäten, zeigte nirgends die geringste Spur von Haaren, und überall sehr tiefe und lange Runzeln. An der Stelle der Genitalien befand sich eine, einen halben Zoll breite, etwas weniger hohe und dicke, auf einem etwas zusammengezogenen, aber sehr kurzen Stiele aufsitze Erhabenheit, und in ihrer Mitte eine rundliche, einige Linien haltende, aber blinde Vertiefung. Diese grofse Erhabenheit, welche von einer schwammichen Textur war, schien nichts als die sehr vergrößerte Vorhaut des Kitzlers oder der Ruthe zu seyn, denn, an ihrer untern Fläche befand sich etwas nach links eine Vertiefung, und vor dieser ein ganz der Klitoris ähnlicher, dreieckiger Körper, der in seiner untern Fläche der Länge nach oberflächlich gespalten war, und an seiner Basis eine Oeffnung hatte, welche zu dem Mastdarm führte.

Die innere Anordnung dieser Mißgeburt hatte mit der, welche die vorige darbot, grofse Aehnlichkeit. Der ganze Darmkanal war elf Zoll lang, von denen drei auf den dünnen, acht und ein halber (so viel betrug die Länge des den dicken Darm beschließenden Wurmfortsatzes) auf den dicken Darm kamen. Der dünne Darm war oben blind, aber nicht einfach, wie in dem vorigen Falle, sondern doppelt durch zwei Spitzen von fast gleicher Länge und Weite geendigt. Von diesen war die eine gröfsere offenbar das Ende des dünnen Darm, wie ihre mit dem letzten Stücke desselben ganz gleiche, perpendiculäre Richtung, und ihre etwas gröfsere Weite bewies. Die zweite, kleinere, war bestimmt ein Divertikel, und entsprang an der. der Insertion des Mesenteriums entgegengesetzten, nach vorn gewandten Seite des Darmes. Merkwürdig ist, dafs diese Stelle des Darmkanals gerade dem Nabel gegenüberstand, ein Umstand, der vielleicht die von Meckel geäußerte Meinung, dafs die Divertikel des Darmkanals aus einem zu langen Verweilen des Darmkanals ausserhalb dem Unterleib entstehen, einigermaßen bestätigt. Der dünne und dicke Darm waren von gleicher Weite, und hatten ohngefähr zwei Linien im Durchmesser. Nur die letzten drei Zolle des dicken Darms machten hiervon eine Ausnahme, denn hier erweiterte sich derselbe plötzlich in der Länge von zwei Zollen fast um das Dreifache, zog sich darauf eben so plötzlich so zusammen, dafs er kaum eine Linie weit war, und behielt diesen Durchmesser bis zur Afteröffnung. Zugleich veränderte er auch seine Structur. Bis zum Anfange dieser Erweiterung bildete seine innerste Membran viele unregelmäfsige

\*) a. a. O. p. 145.

mäßige Längen - und Quer - Falten; diese verschwanden auf einmal in der dilatirten Stelle; sie wurde ganz glatt, und nur in ihrer letzten Hälfte befanden sich in geringer Entfernung von einander zwei starke quere Erhabenheiten, vollkommene Ringe. Der After befand sich an der schon oben angegebenen gewöhnlichen Stelle.

Von Geschlechtstheilen fand sich keine Spur; allein die Harnröhre öffnete sich kurz vor der erweiterten Stelle des dicken Darms in den verengten Theil. Harn - und Intestinal-System hatten einen Ausgang. Die Harnblase war sehr klein und besonders eng, nichts als eine unbedeutende Expansion des bis zum Nabel offenen, sehr weiten Urachus. In sie öffneten sich die beiden Harnleiter ganz an der gewöhnlichen Stelle, welche ganz normal aus den eben so normalen, aber nicht gelappten, etwas über einen Zoll langen Nieren, neben denen sich aber keine Nebennieren befanden, entsprangen.

Das Gefäßsystem war merkwürdig. Von einem Herzen oder herzähnlichen Organe fand sich keine Spur. Die sehr weite Nabelvene theilte sich in die Nieren, den Darmkanal und die unteren Extremitäten. Die Nabelarterien traten an der gewöhnlichen Stelle in die Hypogastrica. Das arteriöse System des Foetus bestand übrigens aus einer sehr engen, oberhalb den Nieren in kleine Zweige verlaufenden Ader, aus welcher die Nieren -, Darm - und Hüft - Arterien entsprangen, von denen sich die letztern, wie gewöhnlich, in die innern und äussern theilten. Von einem Pfortadersysteme fand sich keine Spur. Nothwendig war daher die Nabelvene und ihre Aeste für alle einzelne Organe blutzuführendes Organ, das heisst, sie vertrat vollkommen die Stelle einer Arterie. Die Arterien waren durchaus venös, oder die Nabelarterien leiteten, ganz dem Gewöhnlichen ebenso entgegen, dem Foetus das Blut zu, und die Nabelvene führte es zurück.

Die Nerven vertheilten sich ganz normal. Ebenso die Muskeln, von denen die Unterleibes - und Rücken - Muskeln, so weit sich die Knochen fanden, sich sehr deutlich und vollständig ausgebildet zeigten.

Die Knochen der untern Extremitäten waren normal, nur die Mittelfußknochen der dritten und vierten Zehe waren am rechten Fusse in ihrer hinteren Hälfte untereinander verwachsen. Von den Knochen des Stammes fanden sich ausser dem normal gebildeten Kreuzbein, den fünf Lenden - und den zwei untersten Rücken - Wirbeln, zwei auf diesen übereinander sitzende Knochen, von denen der unterste ungleich viereckig, höher, und breiter als die Rückenwirbel, und nach oben schmaler, der obere weit kleinere dreieckig und nach oben sehr zugespitzt war. Neben den Rückenwirbeln lagen die drei unteren Rippen.

#### §. 31.

##### *Beobachtung von Moreau de la Sarthe <sup>1)</sup>.*

Eine kopflose Mißgeburt wurde mit einem wohlgestalteten und lebenden Kinde geboren. Sie hatte keinen Kopf, und keine Spur des Gehirns; die oberen Extremitäten fehlten mit den Schlüsselbeinen gänzlich. Das Brustbein war mit den beiden ersten Rippen verbunden. Die Geschlechtsorgane waren nicht bestimmt ausgebildet. Die Ober - und Unterschenkel waren wohl gestaltet. Die Füße aber waren difform, denn man fand an dem rechten Fuß nur drei Mittelfußknochen und drei Zehen; und an dem linken Fuß nur zwei Mittelfußknochen und zwei Zehen. Leber, Milz und Nieren mangelten.

#### §. 32.

##### *Zweite Beobachtung von G. Prochaska <sup>2)</sup>.*

Eine vollkommen kopflose Mißgeburt, welche schon seit mehreren Jahren in Weingeist aufbewahrt war, wog zwei Pfund und eine Unze, und war elf Zoll lang. Sie schien aus dem

1) In 1. Description des Principales Monstruosités dans l'homme et dans les animaux. Paris 1808. in fol. p. 11. Pl. 24.

2) In 1. Schrift: Disquisitio Anatomica - Physiologica Organismi Corporis humani. Viennae 1812. 4. p. 148. Tab. 1 et 4. f. 1. 2.

siebenten Monat der Schwangerschaft zu seyn. Der Körper war sehr dick und plump. Die Haut bildete viele kleine Falten. Der Kopf und der Hals fehlten, statt derselben fand sich eine kleine, längliche Erhabenheit an dem oberen und vorderen Theile des Rumpfs. Die oberen Extremitäten waren nicht vorhanden. Der aus einer Vene und zwei Arterien bestehende Nabelstrang inserirte sich höher als gewöhnlich am Bauche. Die männliche Ruthe war sehr groß und missgestaltet. Die Vorhaut und die Eichel fehlte, auch war die Harnröhre an ihrer ganzen unteren Fläche bis an den Damm gespalten. Der Hodensack fehlte. Der After war äußerlich offen, im Inneren aber geschlossen. Die Füße waren Klumpfüße und hatten nur drei missgestaltete Zehen ohne Nägel. Das unter der Haut liegende Zellgewebe war an mehreren Orten über einen Zoll dick; es bedeckte die gewöhnlich am Bauch, am Rücken und an dem Becken liegenden Muskeln.

Nachdem die Brust und der Bauch von vorn der Länge nach geöffnet waren, erblickte man zwei mit Häuten ausgekleidete Höhlen, welche durch das Zwerchfell von einander getrennt waren. Die obere Höhle war durch eine Art von Mediastinum in eine rechte und linke Hälfte getheilt. In einer jeden dieser Höhlen lag frei eine längliche, mit einer Haut umzogene Masse, die nur nach innen an das Mediastinum befestigt war. Prochaska sagt, man hätte diese beiden Massen, die nicht weit vom Becken lagen, wohl für die Nieren halten können, wenn sie nicht, nach Art der Lungen, in den oberen, durch das Mediastinum getrennten Höhlen enthalten gewesen wären. Eine in diese lungenartigen Massen eindringende Lufröhre war nicht vorhanden. Rechts lag im Mediastino ein kleiner, weicher Anhang, aus dem ein aufsteigendes und dann wieder abwärts laufendes Gefäß entsprang, das nicht weiter verfolgt werden konnte, weil es sich nicht mit Injections - Masse füllen ließ.

Die unter dem Zwerchfell befindliche Höhle war mit dem Bauchfell ausgekleidet, und enthielt den mit einem blinden Anfange unter dem Zwerchmuskel beginnenden und mehrere Windungen bildenden Darmkanal, der sich am verschlossenen After endigte. In dem engen Darmstück fand man etwas Schleim, aber kein Meconium. Rechts hing ein Hode am Bauchfell. Die Leber, die Milz, der Magen und die Nieren fehlten.

Das obere Ende der Wirbelsäule krümmte sich nach vorn gegen die zuvor genannte Erhabenheit, die es jedoch nicht erreichte, indem eine große Menge Zellgewebe zwischen beiden lag. Die Halswirbel schienen zu fehlen. An die schon verknöcherten Brustwirbel waren sehr kleine Rippen befestigt. Die Rippenknorpel, das Brustbein, die Schlüsselbeine und die Schulterblätter mangelten. Im Kanal der Wirbelsäule lag das Rückenmark, welches in der Mitte dünn, oben und unten aber dick war. Sein oberer Theil endigte sich in eine dünne Spitze auslaufend, nahe an der genannten Erhabenheit. Der untere Theil mit der Cauda equina erstreckte sich bis zum Heiligenbein. Die Nerven entsprangen paarweise aus dem Rückenmarke. Die Lenden-, Schenkel - Heiligenbein und Hüft - Nerven hatten den gewöhnlichen Verlauf. Die sympathischen Nerven konnte Prochaska nicht finden.

#### Fünfte Klasse.

*Missgeburten ohne Kopf und ohne obere und untere Extremitäten, bloß aus dem Stamme bestehend.*

#### §. 33.

##### *Beobachtung von Valisneri 1).*

Valisneri untersuchte ein menschliches Ey, welches im siebenten Monat der Schwangerschaft mit vielen Hydatiden geboren war. Es hatte die Größe eines Gänseyes und enthielt eine krankhaft gebildete Masse. Der Kopf, die Arme und die Füße fehlten, nur der Stamm war da, welcher sehr unvollkommen gebildet war. Er enthielt ein weites Herz mit der Aorte und Hohlader, das zwischen zwei Massen lag, welche den Lungen glichen. In der Bauchhöhle schien eine unförmliche blutige Masse die Stelle der Leber zu vertreten. Statt der Bauchspeicheldrüse und der Milz kam eine drüsige Masse zum Vorschein. Der Magen mit den Därmen war vorhanden.

Sechste

1) In Malpighii Oper. posthum. p. 87. London 1697. fol.

## Sechste Klasse.

*Mißgeburten ohne Kopf, mit der Bauch- und Brust-Höhle, nebst oberen Extremitäten.*

## §. 34.

*Beobachtung von G. C. Schelhammer 2).*

Am 25ten October des Jahrs 1690 wurde zu Magdeburg eine weibliche Mißgeburt ohne Kopf geboren, nachdem zwei Stunden zuvor ein wohlgestaltetes, aber kleines und hageres Mädchen zur Welt gekommen war. Die Mißgeburt war sehr dick und plump. Aus den Geschlechtstheilen und aus dem Nabel floß eine wässrige Feuchtigkeit, besonders dann, wenn man die Mißgeburt etwas drückte. Die beiden obern Extremitäten waren sehr kurz. Am rechten Arm sah man zwei fingerähnliche Anhänge. Der linke Arm, der dreimal größer war, als der rechte, besaß drei Finger, wie Bärenklauen gestaltet. Jeder Fuß war nur mit vier Zehen versehen. Das Brustbein fehlte, die Rippen aber waren an beiden Seiten deutlich. Das Herz und die Lungen fehlten. Das Zwerchfell war da. In der Bauchhöhle fand man den Magen mit den Gedarmen, die Leber, die Nieren und die Harnblase. Diese Organe zeigten aber nichts ungewöhnliches in ihrem Baue. Die Rücken- und Lenden-Wirbel, so wie das Becken und die übrigen Knochen waren vorhanden. Blut fand man sehr wenig. Das Fleisch glich nicht dem Muskelfleisch, sondern einer wässrigen Fettmasse, die beim Druck leicht zerfloß.

## §. 35.

*Beobachtungen von Littre 2).*

Littre hat zwei männliche Foetus gesehen, denen der Kopf fehlte. Der eine Foetus war sieben Monat alt, er besaß weder Kopf noch Hals, und das obere Ende des Körpers war mit der Haut bedeckt, sowie der übrige Körper. Dem anderen Foetus fehlte nur der Kopf. Etwas Näheres über den inneren Bau gibt Littre nicht an.

## §. 36.

*Beobachtung von Katzky 2).*

Im Jahr 1720 entband Katzky eine Frau von Zwillingen. Das erste Kind, welches zur Welt kam, war ein vollkommen ausgebildetes und lebendes Mädchen, nur seine Genitalien zeigten einige Spuren von Hermaphroditismus. Das andere Kind, ebenfalls ein Mädchen, war mißgestaltet; denn es hatte keinen Kopf und keinen Hals. Der Ort, wo gewöhnlich der Kopf sitzt, war ganz flach. Auf der Brust lagen zwei Brustwarzen, nur etwas weit von einander entfernt, weil die Brust sehr breit war. Zwischen den Brustwarzen bemerkte man ein kleines Loch, aus dem eine durchsichtige, etwas schlaife Blase heraushing. Der Unterleib hatte seine gewöhnliche Gestalt; an ihm inserirte sich der Nabelstrang. Die weiblichen Genitalien lagen am gewöhnlichen Ort. Statt der Klitoris hing eine kleine männliche Ruthe vor den Schambeinen herab. Die oberen Extremitäten waren mißgestaltet, gekrümmt und rückwärts gebogen. Der linke Arm war größer und dicker als der rechte. An der linken Hand befanden sich drei Finger, an der rechten hingegen nur zwei. Die Finger glichen mehr Thierzehen als menschlichen Fingern. Beim Anfühlen der Arme nahm man keine Knochen in ihnen wahr, sie bestanden nur aus Muskeln und Sehnen, ganz ohne Ellenbogengelenk. Die unteren Extremitäten zeigten in ihrer Gestalt und in der Anzahl der Zehen keine abweichende Bildung, ausgenommen daß sie im Verhältniß zur Größe des Körpers sehr klein und mager waren. Der ganze Körper war ziemlich groß und stark, besonders die Brust. Seine Länge betrug über eine halbe Elle.

Bei

1) Monstrum accephalum in d. Miscellan. Ac. Nat. Curios. Decur. 2. Ann. 9. 1690. p. 253. c. 6g.

2) In d. Mém. d. l'Ac. des Sc. de Paris. Ann. 1701. p. 94.

3) Monstri hermaphroditii historia in d. Act. Medicorum Berolinensium. Volum. 9. p. 61. Mit Abbild. Berol. 1721. 8.

Bei der Zergliederung fand man unter den dicken Bauchbedeckungen kein Netz. Die Bauchhöhle war mit einer gelblichen Flüssigkeit angefüllt. Die sehr verschlungenen Gedärme hatten eine gleiche Weite, mit Ausnahme des Mastdarms, der weiter und ausgedehnter war als die übrigen Gedärme. Die Harnblase und die Milz fehlten. Die sehr kleine Leber hatte die Grösse einer grossen Erbse. Die Gallenblase fehlte. Der Magen hatte die Gestalt eines Darms. Die Bauchspeicheldrüse nahm man nicht wahr. Die Gebärmutter war zweihörnig wie die Gebärmutter der meisten Säugethiere. Die sehr grossen Nieren nahmen fast den vierten Theil des Raums der Bauchhöhle ein. Sie besaßen die gewöhnlichen Gefässe. Die Aorta, die Hohlader und die Hüftgefässe waren vorhanden. Die Brust war sehr fleischig. Das Brustbein fehlte. Statt der Rippen erblickte man undeutliche knorpelige und knochnige Massen, unter welchen sich die Brusthöhle befand. Das Herz hatte die Gestalt eines runden fleischigen Körpers, und enthielt zwei Herzkammern, die nicht nebeneinander sondern übereinander lagen. Venensäckle fand man nicht. Die Lungen mit der Luftröhre fehlten. Ob die oben erwähnte Blase, welche aus der Brusthöhle herausging, ein Rudiment der Lungen war, oder was sie sonst vorstellen mochte, konnte Katzky nicht mit Gewissheit bestimmen, weil er die Zergliederung sehr schnell unternehmen mußte, damit es die Eltern der Mißgeburt nicht erführen. Ein vollkommen gebildetes Zwerchfell trennte die Brusthöhle von der Bauchhöhle. Die Ursache des Entstehens der Mißgeburt war unbekannt.

Die Mutter glaubte sich versehen zu haben; bald gab sie als Ursache an, daß sie oft Verbrechen habe enthaupen sehen; bald aber, daß sie sich vor verstümmelten Leichen entsetzt habe, welche durch die Explosion eines Pulverthurms waren verstümmelt worden.

#### §. 37.

##### *Beobachtung von Salsmann 1)*

Im Jahr 1726 gebar zu Strasburg eine Frau, welche seit acht Monaten verheurathet war, eine weibliche Mißgeburt ohne Kopf, die sechs Monat alt war. Ueber den Schultern befand sich eine weiche Masse, welche einigermaassen dem unteren Theile des Halses glich, an der man aber keine Spur von Schedelknochen und von Gehirn, noch von irgend einem Theile des Kopfes wahrnahm. Auf der Mitte der Brust lag eine unebene schwammiche Erhabenheit, die einer Maulbeere glich, auch sah man hier eine kleine Querspalte, die einige Aehnlichkeit mit einem Munde hatte, und rechts neben dieser befand sich ein kleiner Körper, der einem schlecht gebildeten Auge ähnelte. Die sehr kurzen oberen Extremitäten waren so mißgestaltet, daß sie fast den Vorderfüßen eines Maulwurfs ähnlich waren. Die rechte Hand hatte vier Finger, die linke nur drei. Die Schenkel waren ungewöhnlich dick, und die Füße waren einwärts gekehrt, der linke Fuß mehr als der rechte. An dem rechten Fuß erblickte man die große und die zweite Zehe; von der kleinen Zehe war nur ein Rudiment vorhanden. Der linke Fuß hatte die drei ersten Zehen. Nachdem die schwammiche Masse eingeschnitten war, welche zwischen den Schultern lag, so kam man auf die Wirbelsäule. Die nach vorn gebogene Wirbelbeine des Halses endigten sich an der Mitte der Brust in der unebenen Erhabenheit, die einer Maulbeere glich, und also offenbar ein Rudiment des Kopfs war.

In der Bauchhöhle fand man ein Darmstück, welches mittelst eines Gekröses an die Wirbelsäule befestigt war; sein oberes Ende war ganz verschlossen. Der Magen, die Leber, die Milz und die Bauchspeicheldrüse fehlten. Die beiden Nieren waren sehr groß, und ihre Harnleiter sehr ausgedehnt. Die Gebärmutter, die Muttertrompeten und die Eyerstöcke waren größer als gewöhnlich, so daß es schien, als habe die Natur mehr Sorgfalt auf die Bildung der Zeugungsorgane, als auf die Bildung der Organe der Chylifikation verwendet. Die kleine Brusthöhle war von der Bauchhöhle durch ein Zwerchfell getrennt. Sie enthielt kein ausgebildetes Organ. Statt der Lungen erblickte man eine durchsichtige, blasenartige Substanz, welche etwas klare Flüssigkeit enthielt. Von dem Herzen fand man keine Spur, nur gegen die Nieren hin erblickte man einen kleinen röthlichen Körper, der etwas Blut enthielt, aber mit der Aorte in keiner Verbindung stand. In der Brust- und Bauchhöhle fand man Blutgefässe. Die Aorte lag

1) Histoire d'un enfant sans tete. im Journal des Savans December 1726. p. 758.

Auch von Winslow beschrieben in den Mém. de l'Académie des Sciences de Paris Ann. 1740. p. 594.

lag rechts an der Wirbelsäule, die Hohlvene links. Beide Gefäße waren kleiner als gewöhnlich, und gaben weniger Zweige ab, als es in der Regel der Fall ist. Die Venae iliacae waren deutlich. Die Frau hatte während der Schwangerschaft gegen das Ende des ersten Monats einige heftige Schläge mit dem Stiel einer Ofenschaukel auf den Rücken erhalten, so daß der Stiel in mehrere Stücke zerbrach. Sonst hatte nichts ungewöhnliches auf sie eingewirkt.

### §. 38.

#### *Beobachtung von Henkel 2).*

Eine Frau kam mit einem wohlgestalteten Kinde nieder. Mit dem Mutterkuchen und den Häuten des Kindes kam eine besondere Haut zum Vorschein, welche einen zwei Zoll langen Embryo enthielt, der an dem Mutterkuchen, in seinen eigenen Häuten liegend, befestigt war. An diesem Embryo bemerkte man durchaus keinen Kopf. An seiner linken Seite befand sich ein Fortsatz, welcher einer Hand ähnlich war, und an dem man nur den Daumen und einen Finger unterschied. Ein sehr kurzer Nabelstrang trat an dem gewöhnlichen Orte des Bauches hervor. Vor dem Becken hing ein kleiner Körper herab, welcher dem männlichen Gliede glich. Die unteren Extremitäten waren vorhanden; die Schenkel waren stark gekrümmt, und jeder Fuß besaß nur die große Zehe und zwei kleine Zehen. Die inneren Theile untersuchte Henkel nicht. Der Mann dieser Frau war sehr wohlküstig, und hatte während der Schwangerschaft fast an jedem Tage seine Frau beschlafen. Henkel glaubte, daß der monströse Foetus durch Superfoetation entstanden sey.

### §. 39.

#### *Beobachtung von Nicol. Le Cat 2).*

Eine Frau, vier und dreißig Jahre alt, welche schon sechs Kinder geboren hatte, kam mit zwei Kindern zugleich nieder. Es floß bei der Geburt eine so große Menge Wassers ab, daß man glaubte, die Frau lüte an einer Wassersucht der Gebärmutter. Das erste Kind war ein wohlgestaltetes Mädchen, das in der Geburt durch die Hindernisse starb, welche das zweite Kind, eine Mißgeburt, verursacht hatte. Die Mißgeburt war zwölf Zoll und sechs Linien lang. Der Kopf fehlte. An dem oberen Theile des Körpers nahm man deutliche Spuren einer gewaltsamen Zerstörung des Kopfs, des Halses und der oberen Extremitäten wahr. Der untere Theil der Mißgeburt, von dem Nabel an, war ziemlich wohlgestaltet. An dem linken Fuß befanden sich nur vier Zehen, welche durch eine Haut verbunden waren. Die weiblichen Genitalien waren ausgebildet. Alle Theile oberhalb des Nabels waren mißgestaltet, und stellten nur eine unförmliche Masse dar. Das obere Ende der Mißgeburt war eine knochige Masse, in welcher sich das obere Ende des Rückenmarks in Gestalt einer kleinen Erhabenheit befand. Die knochige Masse war mit einem ödematösen Zellgewebe bedeckt. In dieser knochigen Masse schienen auch einige schwache Spuren von zerstörten Kopfknochen vorhanden zu seyn. An der rechten Seite sah man acht Rippen, an der linken Seite nur sieben. Auch erblickte man nach oben rechts den Rest eines Daumens, und links sehr unvollkommene Spuren von dem Schulterblatte und dem Schlüsselbeine. Der Raum unter den Rippen war mit einer ödematösen, zelligen Masse ausgefüllt.

Das Herz und die Lungen fand man nicht. Das Zwerchfell fehlte. In der Bauchhöhle lag nur ein Darmstück und eine röthliche Masse. Der Magen, die Leber, die Milz, die Bauchspeicheldrüsen und die Nieren fehlten. Am Darmstück konnte man zwei Abtheilungen unterscheiden. Die erste Abtheilung war eng, und endigte sich nach oben in einen kleinen blinden Sack. Die zweite Abtheilung war weit. Der Blinddarm war sehr lang, und hatte mit dem

Wurm-

1) Foetus monstruosus, velamentis suis inclusus et velamentis alterius infantis recentior nati adherens in d. Nov. Act. Phys. Medic. Ac. naturae curiosior. T. 5. p. 169. Ann. 1744. mit einer Abbildung. Auch in d. Histoire de l'Acad. Roy des Sc. de Paris. Ann. 1772. P. 1. p. 21.

2) A monstrous human fetus having neither Head, Lungs, Stomach, Spleen, Pancreas, Liver nor Kidneys by le Cat translated from french by Underwood, in d. Philos. Transact. for the Year 1767 Vol. 57. P. 1. mit einer Abbild. Auch in dem sechsten Band der Natur en Genes. Bibliothek.

wurmförmigen Fortsatz einerlei Weite. Alle Gedärme und besonders der Mastdarm enthielten kein Kindspech, sondern eine helle, aschgraue, zähe Flüssigkeit. Der After war nicht perforirt. Die Harnblase und die Gebärmutter waren vorhanden.

## §. 40.

*Beobachtung von Doneaud \*).*

Eine Frau, welche schon neun bis zehn wohlgestaltete Kinder geboren hatte, war abermals schwanger, und kam gegen den siebenten Monat der Schwangerschaft zu früh nieder. Das Kind kam in seinen Häuten mit dem Mutterkuchen zur Welt. Es war zwei und einen halben Fuß lang. Der Kopf und der Hals fehlte, statt derselben erblickte man zwischen den Schultern eine fleischige Masse, von der Größe einer Nuss, ohne Haare und ohne die geringste Spur einer Oeffnung. Die Füße waren gegen die Schenkel, und die Hände gegen die Arme gekrümmt, und lagen unter der Haut. An den Zehen und Fingern erblickte man Nägel. Die männlichen Genitalien waren ausgebildet.

## §. 41.

*Beobachtung von Cooper \*).*

Eine Frau, drei und zwanzig Jahre alt, gebar zuerst ein wohlgestaltetes Mädchen, und dann eine Mißgeburt ohne Kopf, ohne Hals und ohne obere Extremitäten. Sie war sonst vollkommen ausgewachsen. An der Stelle des Halses erblickte man eine kleine, weiche Erhabenheit, welche etwas größer war als die Warze einer weiblichen Brust. Statt der Arme sah man an jeder Seite eine kleine Warze, von der Größe und Gestalt des Endes einer gewöhnlichen Schreibfeder. Die Theile unterhalb des Nabels waren ganz ausgebildet, mit Ausnahme der Zehen, die mißgestaltet, und von denen auch einige zusammengewachsen waren. Die äußeren weiblichen Zeugungsorgane waren ausgebildet. Das Gehirn und Rückenmark fehlte, obgleich man in der Bauchhöhle einige Nerven fand, deren Ursprung man aber nicht weiter verfolgte, um den Körper der Mißgeburt nicht zu zerstören. Die inneren weiblichen Zeugungsorgane waren vorhanden, nur ein Eyerstock fehlte. Die Harnblase war so verengt, daß sie gar keine Höhle bildete. Von dem After entsprang ein weites Darmstück, das über dem Becken mehrere Windungen zeigte, und sich dann in der linken Seite der Bauchhöhle mit einem blinden Sack endigte. Das Darmstück war ganz mit einer farbenlosen schleimigen Flüssigkeit angefüllt, woraus Cooper schließt, daß das Meconium eine schleimige Flüssigkeit sey, welche von den Drüsen der Gedärme abgesondert werde, und der sich die Galle beimische. Da der von Cooper beschriebenen kopflösen Mißgeburt die Leber fehlte, so war das Meconium wegen Mangel der Galle nicht gefärbt. Neben den Nieren lagen die sehr kleinen Nebennierendrüsen. Der Magen, die Leber, die Milz, die Bauchspeicheldrüse und die engen Gedärme fehlten. Auch fand man das Herz, die Lungen und das Zwerchfell nicht. An der Wirbelsäule lief eine große Arterie herab, welche man Aorta nennen kann. Sie schickte viele kleine Zweige an die Seitentheile des Stammes, und an die Organe ab, welche in dem Unterleibe lagen. Aus ihr entsprangen auch die beiden Nabelarterien, und die Arterien der unteren Gliedmaßen. Die Nabelvene theilte sich bei ihrem Eintritt durch den Nabel in die Bauchhöhle in zwei große Aeste, von denen einer aufwärts, der andere abwärts lief, und Zweige abschickte, welche sich mit den Arterien - Zweigen verbreiteten. Der Nabelstrang war nur zwei Zoll lang, und so dünn, daß er bei der Geburt am Nabel abriß.

Obgleich sich Cooper das Entstehen dieser Mißgeburt nicht erklären konnte, so machte er doch einen gerechten Ausfall gegen diejenigen Physiologen, welche die Mißgeburten durch das Versehen der Mütter entstehen lassen; denn, sagt er, wie konnte hier die Einbildungskraft der Mutter das eine Kind verunstalten, ohne daß das andere Kind auch verunstaltet wurde. Die Frau war sich durchaus keines Schreckens und keines nachtheiligen Einflusses bewußt, welcher während der Schwangerschaft auf sie eingewirkt hatte.

## §. 42.

1) Observation sur un monstre acephale, im Journal de Médecine Tom. 37. p. 127. Paris 1772. 8.

2) In d. Philosoph. Transact. Vol. 27. p. 45. Auch in Rozier Journal de Physique. Ann. 1777. T. 9. p. 306.



Eine Frau gebar Zwillinge, von denen das zuerst geborne Kind vollkommen wohlgestaltet und lebend war, das andere aber misgestaltet und todt. Die Mißgeburt hatte keinen Kopf und keinen Hals, und der Rumpf sowohl als die Extremitäten waren in einem hohen Grade misgestaltet. Der Körper hatte die Gestalt einer plumpen, länglich - runden, oben abgestumpften Masse, die etwas nach vorn und rechts übergebogen war. Die Haut der oberen und hinteren Fläche des Körpers war stärker gefaltet, aber dünner als die Haut der vorderen Fläche, welche weißer und glatter war. An dem unteren Theile der rechten Seite des Körpers lag der misgestaltete rechte Arm, der im Ellenbogengelenke gebogen war, und in eine stumpfe Spitze überging, an der man zwei sehr kleine Warzen erblickte, welche Finger vorstellten. An der Mitte der vorderen Fläche des Körpers sah man eine kleine, halbkugelförmige Warze, welche dem rechten Arm entgegengesetzt war. An der vorderen Fläche des Bauches inserirte sich der dünne Nabelstrang. Die Hinterbacken waren sehr groß, durch keine Kerbe oder Grube von einander getrennt, und gegen die rechte Seite hin stark gewölbt. Die unteren Extremitäten waren sehr misgestaltet und verdreht. Die rechte untere Extremität war größer als die linke, lag aber etwas tiefer als diese. Der Oberschenkel bildete eine dicke Masse, das Knie war auswärts, und der Unterschenkel aufwärts gegen den After gebogen. Das Fersenbein berührte den After. Der sehr breite, verkrümmte und misgestaltete Plattfuß hatte an seinem breiteren Rande vier Rudimente von Zehen. Die große Zehe war deutlich zu erkennen. Die linke untere Extremität war kürzer und kleiner als die rechte, lag aber etwas höher als diese. Der dicke Oberschenkel stieg gerade abwärts. Der sehr kurze Unterschenkel war nach vorn gebogen, und ging in den sehr misgestalteten Plattfuß über, welcher fast eine dreieckige Gestalt hatte, und an seinem convexen Rande zwei Rudimente von Zehen zeigte. Der After war länglich. Es waren weibliche Genitalien vorhanden, an denen man die Schamlippen, die Mündungen der Harnröhre und der Scheide sehr wohl unterschied. Die Mißgeburt wog sieben Unzen und vier und eine halbe Drachme Medizinal - Gewichts. Sie war vierzehn Zoll und fünf Linien lang. Beide Kinder hatten einen gemeinschaftlichen Mutterkuchen gehabt. Der Nabelstrang der Mißgeburt war fünfzehn Zoll und sechs Linien lang. Der Nabelstrang des gesunden und wohlgestalteten Kindes war viel dicker als der der Mißgeburt.

Der Unterleib wurde am Nabel geöffnet. Die Bauchhöhle hatte eine unregelmäßige Gestalt, und stieg kaum etwas höher herauf als die Nabelgegend. Sie war mit dickem Fleische bedeckt, und enthielt eine seröse Flüssigkeit, welche durch das Zugießen von Weingeist geronn. Im oberen und linken Theile der Bauchhöhle lag der kleine mond förmige Magen, welcher mit seinem oberen, stumpfen Ende mehr rechts lag. Die Speiseröhre spitzte sich zu, und verschwand nach oben, ohne daß Klein das Ende derselben wahrnehmen konnte. Das untere ebenfalls stumpfe Ende des Magens lag mehr links. Der Magen war mit einer geronnenen Substanz angefüllt. Von der Spitze des unteren Endes des Magens entsprang der sehr dünne Zwölffingerdarm, der aufwärts stieg, und sich theils in einer körnigen Masse (vielleicht das Pankreas), die am oberen Ende des Magens lag, verlor, theils sich mit sehr feinen Kanälen verband, welche so lang als die Wirbelsäule waren. Von diesen konnte Klein nur zwei zylindrische Stücke entwickeln, ein rechtes, welches dem Zwölffingerdarm ähnlich war, und ein linkes dickeres Stück, welches gerade abwärts lief, und sich hinter der Gebärmutter im Becken blind endigte. Dieses Stück stellte offenbar das Colon und den Mastdarm dar.

Neben den Gedärmen lagen die beiden Harnleiter, welche weiter als die Gedärme waren. Der rechte dickere und größere Harnleiter verschwand hinter der Leber, ohne sich zu theilen. Der linke Harnleiter fing mit zwei bis drei Aestchen an, deren feinste Anfänge Klein nicht auffinden konnte. Beide Harnleiter endigten sich mit beträchtlichen Mündungen in dem Halse der Harnblase. Diese war sehr geräumig, hatte dicke Wände und erhob sich bedeutend über die Schambein - Verbindung. Sie ging in die engere und gefaltete Harnröhre über, welche sich mit

2) Specimen inaugurale anatomicum sistens Monstrorum quorundam descriptionem. Stuttgardiae 1793. in 4. p. 25. Casus V. Fetus acephalus sine corde et pulmonibus sistens. Tab. 2.

mit einer kleinen Oeffnung über dem Eingang der Mutter - Scheide endigte. Die Scheide bildete mit der Gebärmutter einen großen Winkel, und hatte an der hinteren Wand eine starke Falte. Die kleine längliche Gebärmutter trat mit dem Halse tief in die Scheide hinein. Im Inneren war sie roth, sehr geräumig und zeigte viele Längenfalten. Ihre Wände waren dünn. Aus ihr entsprang ein Fortsatz, welcher einige Aehnlichkeit mit einer Muttertrompete hatte. Rechts im oberen Theil der Bauchhöhle lag ein großer, aus runden Körnchen gebildeter Körper, welcher der Leber gleich. Die Substanz des rechten Winkels dieses Körpers unterschied sich durch einen weniger körnigen Bau, von der übrigen Substanz, in ihr verschwand auch der rechte Harnleiter. Vielleicht war hier die rechte Niere mit der Leber verbunden.

Die mit einer gerinnbaren Flüssigkeit angefüllte Bruthöhle enthielt weder eine Spur des Zwerchfells, noch eine Spur des Herzens und der Lungen. Auch die Gefäßstämme waren in der Brust nicht sichtbar. Im Becken befand sich eine geräumige Arterie, aus der auf- und absteigende Aeste und Zweige entsprangen. Neben den Arterien liefen die Venen, deren feinste Zweige wahrscheinlich mit den Arterien verbunden waren. Die Beckenarterien, welche mit nicht großen Nabelarterien in Verbindung standen, waren sehr geräumig, und offenbar größer als die Aorta. Die Aorta nahm über den beiden Hüftarterien merklich an Weite ab, und stieg an der linken Seite der Wirbelsäule neben der Hohlvene, immer kleiner werdend, aufwärts. Sie gab zuerst nach hinten drei bis vier Lendenarterien ab; dann nach vorn einen Ast, welcher einer Gekrösarterie gleich, und sich an die Gedärme verzweigte. Hierauf gab sie seitwärts drei kleine Arterien ab, welche in die Leber, und in die den Nieren ähnliche Masse eindringen. Ferner entsprangen aus der Aorta auf jeder Seite acht kleine Arterien, die unter einem spitzen Winkel von der Aorta abgingen, und in ihrem Verlauf den Zwischrippenarterien gleichen. Die nun viel kleiner gewordene Aorta theilte sich in zwei schief aufsteigende Aeste, von denen der rechte größer als der linke war. Beide Aeste schickten Zweige zu dem rechten Arm, zum Rand des Brustbeins, und zu der Spitze der Wirbelsäule. Die oberen Venenzweige bildeten die obere Hohlader, welche links neben der Aorta, weiter werdend, herabließ, und mehrere kleine Venenäste aufnahm. Hinter der Leber mündete ein großer Ast in sie ein. Noch ein anderer Ast aus der Leber verband sich mit ihr nahe an der Theilung in die Hüftvenen. Die Hüftvenen waren viel größer als die Hohlader, und gingen in die Becken- und Schenkelvenen über. Ueber der Theilung in die Becken- und Schenkelvenen entsprang die beträchtlich weite Nabelvene. Die Gefäße sowohl als die Nerven der unteren Extremitäten waren regelmäßig gebildet. Im übrigen Körper fand man nur wenige Nervenzweige, welche aus der Wirbelsäule heraustreten.

Die Knochen hatten ohngefähr die Größe wie die eines siebenmonatlichen Foetus. Die Knochen des Beckens und der unteren Extremitäten waren ziemlich normal gebildet, die der linken Seite jedoch wichen etwas von der Norm ab. Die aus neunzehn Wirbeln bestehende Wirbelsäule wurde nach oben allmählig dünner, und endigte sich mit einem rundlichen Wirbel, ohne die geringste Spur von Kopfknochen. Der Kanal der Wirbelsäule war mit einer rothen, fibrösen Masse angefüllt, in ihm fand man in der Gegend der Schultern und der Lenden zwei kleine, längliche, zylindrische Knochenstücke. Wenn auch Rückenmark vorhanden war, so wurde es doch durch diese Knochenstücke unterbrochen. An der rechten Seite der Wirbelsäule waren elf und an der linken Seite zwölf Rippen eingelenkt. Man fand nur zwei Halswirbel. An das kreisförmige und mißgestaltete Brustbein inserirten sich die Rippenknorpel. Zu beiden Seiten zwischen dem Brustbein und der Wirbelsäule lag ein mißgestaltetes fast viereckiges Schulterblatt, das durch ein Rudiment von Schlüsselbein mit dem Brustbein verbunden war. An jedes Schulterblatt war ein beträchtlich großer Kopf eines Oberarmbeins einelenkt, welcher in ein sehr dünnes und kurzes Mittelstück auslief. An der rechten Seite waren auch noch zwei zylindrische Vorderarmknoche, und Spuren von drei Mittelhandknochen zu sehen.

#### §. 43.

##### *Beobachtung von Irenflamms \*).*

Ein Mädchen, zwei und zwanzig Jahre alt, gebar zwei Kinder. Zuerst kam ein lebendes, wohlgebildetes, etwas kleines Mädchen zur Welt, und dann ein sehr mißgestaltetes Kind weib-

\* 1) Beschreibung einer menschlichen Mißgeburt ohne Kopf, in Irenflamms und Rosenmüllers Beiträgen für die Zergliederungskunst. Band 2. Heft 2. Leipzig 1801. 8. mit Abbildungen.

weiblichen Geschlechtes, dem der Kopf gänzlich fehlte. Die Nachgeburt bestand aus einem Mutterkuchen und zwei Nabelschnüren. Die Mißgeburt kam ohne Zeichen des Lebens zur Welt. Sie wog zwei und ein halb Pfund. Ob die Schwangerschaft die gehörige Zeit gedauert hatte, war nicht bekannt. Während der Schwangerschaft hatte nichts besonderes auf die Mutter eingewirkt. Die Haut der Mißgeburt war ödematös. Der Stamm hatte dem äusseren Ansehen nach die gewöhnliche Form, nur war er etwas kurz. Es zeigte sich in der Mitte zwischen den beiden Armen eine rundliche Hervorragung, auf welcher die Haut in zwei der Länge nach gespaltene und etwas gekrümmte wulstige Lippen gefaltet war, welche jedoch keine Oeffnung zwischen sich hatten. Die Brustwarzen waren vorhanden. Von dem oberen Rande des Rumpfs entsprangen die oberen Extremitäten. Die rechte bestand dem äusseren Anblick nach bloß aus der Hand, man fand aber bei der Zergliederung, daß auch der Oberarm vorhanden war, welcher jedoch größtentheils unter der schwammigen Haut des Rumpfs verborgen lag. Die rechte Hand hatte nur drei Finger und den Daumen. Der linke Arm war sehr dick und ödematös, er bestand aus dem Oberarm, aus dem Vorderarm, und aus der Hand, welche vier Finger hatte. Sowohl am rechten als am linken Fuß erblickte man nur drei Zehen.

Sehr auffallend war bei der Zergliederung die große Menge von schwammigen, lockeren Zellgewebe, welche unter der Haut lag. Oben sah man da, wo die Lippenartigen Hautfalten lagen, eine knorpelige, eckige und spitze Erhabenheit. In der geöffneten Bauchhöhle fehlte die Leber, die Milz, die Bauchspeicheldrüse und der Magen. Von Gedärmen fand man nur den Anfang des Leerdarms, der mit einem blinden Sacke anfang. Der Krümmendarm war kurz, und endigte sich in den Blinddarm, welcher mit einem wurmförmigen Fortsatz versehen war. Der Blinddarm lag auf der linken Seite, und ging in den Grimmdarm und Mastdarm über. Der Quer - Grimmdarm fehlte. Auch die Netze fehlten. Zwischen der Brust - und Bauchhöhle befand sich eine Scheidewand, welche aber nur wenige Bündel von Muskelfasern zeigte. Vom Durchgang der Aorta und der unteren Hohlader war keine Spur vorhanden. Die Brusthöhle enthielt ein schleimich - häutiges Wesen, welches fast die Farbe der Lunge eines neugeborenen toten Kindes hatte, das noch nicht geathmet hat, jedoch hatte es keine bestimmte Form, und hing fest an den Rippen an. Im Wasser fiel es zu Boden. Von dem Herzen und den übrigen Eingeweiden der Brust war keine Spur vorhanden. Die Nieren, die Harnleiter, die Nebennieren und die Harnblase hatten die gewöhnliche Größe und Beschaffenheit, die Harnblase war jedoch unmittelbar an ihrer hinteren Wand mit dem Mastdarm verwachsen, indem die Gebärmutter und die Scheide gänzlich fehlten. Der Mastdarm enthielt eine dünne breiartige, seröse, und röthliche Feuchtigkeit.

Da das Herz und das Pfortadersystem fehlte, so gab es keinen anderen Anfang für die Gefäße der Mißgeburt als die Gefäße des Nabelstrangs. Die Nabelarterien standen mit der Aorta in Verbindung. Die Aorta gab eine rechte Nierenarterie und drei linke Nierenarterien ab, ferner die Gekrüsarterie und mehrere kleinere Zweige an das Zwerchfell, an die in der Brusthöhle enthaltene Masse, und an die oberen Extremitäten. Die Hüftarterien hatten ihren gewöhnlichen Verlauf und ihre gewöhnliche Verzweigung. Die Nabelvene communicirte mit der Hohlvene. Diese schickte einen großen Ast zum Darmkanal, zwei Aeste zur rechten Niere und einen Ast zur linken Niere, auch jede Nebenniere erhielt einen Zweig; ferner gab sie auch Zweige ab an das Zwerchfell und in die Brusthöhle. Die Hüftvenen verbreiteten sich regelmäßig.

Von dem Gehirn und seinen Nerven, war keine Spur vorhanden. Das Rückenmark, die Schenkel - und Ischiadischen - Nerven waren da, und ihre Verbreitung in die unteren Extremitäten zeigte nichts regelwidriges. In der Brust - und Bauch - Höhle will Isenflamm keine Spur von Eingeweidenerven gefunden haben.

Das Gerippe bestand an seinem oberen Ende aus mehreren kleinen Knochenstücken, welche theils glatt, theils spitzig und länglich, und durch eine knorpelige Masse verbunden waren. Sie schienen unvollendete Stücke der Schädelknochen zu seyn. Die Wirbelsäule bestand aus achtzehn Wirbeln, nämlich ein größerer Wirbel, welcher aus zusammengeschmolzenem Halswirbel gebildet zu seyn schien, machte den Anfang, dann folgten zwölf Rückenwirbel und fünf Lendenwirbel. An der linken Seite fehlte die zwölfte oder unterste Rippe. Die erste Rippe derselben Seite, welche ganz kurz war, entsprang etwas höher als die der rechten Seite.

*Beobachtung von G. R. Treviranus <sup>1)</sup>.*

Im Herbste des Jahrs 1798 wurde von einer Bäurin ohnweit Bremen, nebst einem vollständigen und wohlgebildeten Zwillinge ein Kind ohne Kopf und Hals geboren, welches noch jetzt auf dem Bremischen Museum aufbewahrt wird. Die allgemeinen Bedeckungen des Körpers geben von der einen Schulter zur anderen in gerader Richtung fort, ohne daß sich zwischen diesen eine Erhöhung findet. Doch sieht man in dem Raume zwischen den Schultern einige Spuren von Haaren. Die linke obere Extremität fehlt ebenfalls. Hingegen der rechte Arm, die unteren Gliedmaßen, und überhaupt alle unter den Praecordien befindlichen Theile sind dem äusseren nach vollständig und natürlich gebildet. Die Hauptmerkwürdigkeit an dieser Frucht findet sich aber auf der vorderen Seite der rechten Brust. In der Nähe des Oberarmgelenks ist hier, statt des Kopfs, eine halbkugelförmige Erhabenheit, und über dem Brustbeine sitzen, statt der fehlenden oberen Extremitäten der linken Seite, fingerähnliche Auswüchse.

*Beobachtung einer einarmigen kopflosen Mißgeburt von Vincenz Malacarne <sup>2)</sup>.*

Eine weibliche Mißgeburt maas in der Länge sechs Zoll weniger eine halbe Linien, und stellte einen am oberen Theil glatten und convexen Sack vor, ohne Kopf und ohne Hals. Der Rumpf war so nach der linken Seite gedreht, daß der Rücken dadurch auf der rechten Seite einen Höcker bildete. Vom obersten Ende bis zum Mittelfleisch war der Rumpf drei Zolle, eine und eine halbe Linie lang, an den Schultern zwei Zolle breit. Die bei der vorigen Mißgeburt bemerkte Furche an der vorderen Fläche des Thorax war an dieser Mißgeburt so tief, daß sie das obere abgerundete Ende des Rumpfs stark einschnitt, und den Thorax fast in zwei gleiche Theile trennte. Der Nabelring trat hier deutlicher hervor, und war zehn Linien von der Scham entfernt. An der völlig offenen Scheide, welche mehr zur rechten Hälfte des Monstrums zu gehören schien, waren die Nymphen sehr deutlich sichtbar.

Es war bloß die rechte obere Gliedmaße vorhanden, oder vielmehr nur eine Hand an einem verstümmelten sehr dünnen Oberarmknochen von sieben Linien in der Länge, der in einem übermäßig weitem Hautärmel steckte. Der Vorderarm mit seinen Knochen fehlte ganz. Der Carpus und die Hand, die sehr platt und zart waren, hatten mit den Fingern neun Linien in der Länge. Nur vier Finger waren da, der kleinste <sup>3)</sup> mangelte.

Die übereinander gekreuzten Oberschenkel waren ein und einen halben Zoll lang. Die beiden Kniescheiben auf der äusseren Seite der übel gebildeten Knie gehörten zu den ein Zoll und vier Linien langen Unterschenkeln. Die sehr stark einwärts gedrehten Füße waren sehr kurz. Am rechten Fuß standen die drei kleinen Zehen stark von der großen Zehe ab; die kleinste fehlte. Auch am linken Fuß waren nur vier Zehen vorhanden; der Daumen hatte nur einen einzigen kleinen Knochen; die drei übrigen hatten gar keine Knochen. An allen Zehen befanden sich Nägel.

Nach Ablösung der Hautdecken von der Brust - und Bauch - Höhle sah man, daß die Brusthöhle von großen und dicken parenchymatösen Massen, die ganz aus Tuberkeln und Spalten bestanden, ausgefüllt war. Es waren dieses die Nieren, ein Zoll zwei Linien lang, acht Linien breit. Diese Nieren waren durch eine starke senkrecht herablaufende Zwischenwand, die sich an ein quer, dicht über den Nieren, weglaufendes zellliches Gewebe befestigte, von einander geschieden. Jene querlaufende Zellmembran, die eine Art von Diaphragma vorstellte, hing mit breiten Flügeln an den kurzen und sehr weichen Rippenfragmenten. Unter ihr lag der Darmkanal, ohne eine Spur von Magen, oder von einer andern ähnlichen Cavität, die diesem Kanal von oben seinen Anfang hätte geben können.

Die

1) Biologie B. 3. p. 524.

2) a. z. O. p. 20. Capitolo quarto Descrizione d'un Atefalo monobrachia. Tav. 4.

3) So muß man zufolge der Abbildung übersetzen, indem im Original, wahrscheinlich durch einen Schreibfehler, il Pollice steht, der doch auf der Abbildung zu sehen ist.

Die Gedärme waren dünner, vielfach gewunden, und viel dichter und ausgebildeter, als die der vorher von Malacarne beschriebenen Mißgeburten. Sie nahmen ihren Anfang vorn in der Gegend des Nabels mit zwei sehr kleinen, frei schwebenden, wurmförmigen und geschlossenen Anhängen oder Fortsätzen.

Deutlich zeigte sich der Urachus, welcher aus der engen, kurzen, leeren Harnblase hervorging, die ganz oberhalb der Schambeinvereinigung lag. Die Eyerstöcke in dieser Mißgeburt waren, anstatt wie in dem vorigen kleine Zylinder darzustellen, ganz kleine runde Körperchen, die in einem kleinen Sack, vom Bauchfell gebildet, von den Rändern des elliptischen Beckenausschnittes nach den Seiten hin hingen. Sie hatten gerade eine halbe Linie im Durchmesser. Vermittelt breiter Ligamente hingen sie mit der Gebärmutter und mit den Muttertrompeten zusammen.

#### §. 46.

##### *Beobachtung einer zweiarmigen kopflosen Mißgeburt von Vincenz Malacarne 1)*

Die ganze Mißgeburt, welche weiblichen Geschlechts war, maas genau fünf Zolle in der Länge. Der Rumpf drei Zoll acht Linien lang, fing mit einer glatten weichen Hautmasse an. Die Entfernung von deren convexer Spitze bis zum Niveau der Schultern betrug sechs Linien. Die Breite an den Schultern war ein Zoll sechs Linien. Die Brust und der Unterleib waren in ihrer Mitte von einer der ganzen Länge nach herablaufenden, sehr tiefen Linie oder Furche durchschnitten, welche in einer Länge von zwei Zollen, vier Linien bis zum Nabel herabließ, der kaum bemerkbar und ohne Spur von Nabelstrang war. Die äusseren Geschlechtstheile, Scheide, After und Hinterbacken waren regelmässig gebildet.

Die Arme und Hände waren von proportionirter Grösse zu dem Volumen des Foetus, drei Zoll sieben Linien lang, nämlich die Oberarme bis zur Spitze des Ellenbogens ein Zoll neun Linien, die Vorderarme ein Zoll, die Hände mit den Fingern zehn Linien. Die rechte Hand war vollkommen gebildet. An der linken Hand fehlte der kleine Finger. Der Zeigefinger war stark nach dem mittlern Finger hin gekrümmt.

Die Schenkel maasen von den Hüften bis zu den Fersen zwei Zoll zehn Linien, und zwar die sehr von einander divergirenden Oberschenkel ein Zoll, sechs Linien, die Unterschenkel sammt den Fersen ein Zoll vier Linien. Am rechten Fuß war die große Zehe normal gebildet; die zweite und dritte Zehe hatte nur zwei Glieder; die vierte Zehe fehlte; und die fünfte stark unterwärts stehende Zehe hatte nur ein Glied. Am linken Fuß war nur die große und die zweite Zehe vorhanden; die dritte und vierte fehlten ganz, und von der fünften war nur ein Glied da.

Der häutige Sack, welcher den Rumpf bildete, wurde in der Mitte des Rückens durch einen Querschnitt bis auf beide Seiten der Brust geöffnet, wobei man mit der größten Leichtigkeit die Haut von allen festen Theilen, so viel ihrer im Thorax und dem ganzen Rumpf waren, ablösen konnte. Man entdeckte dadurch nicht nur eine Krümmung der oberen Wirbelbeine nach vorn, sondern auch den gänzlichen Mangel jeder Spur von Kopf, Hals und Brustbein.

Da man die Fragmente von Rippen auf der rechten und linken Seite entfernt hatte, und nun das obere monströs abgestumpfte Ende der Wirbelsäule behutsam in die Höhe hob, ohne etwas dabei zu zerschneiden oder zu zerreißen, so erschien in der Mitte des Thorax eine völlig isolirte, bewegliche Masse, von sehr krankhaften Ansehen, der Brustdrüse in einem gewöhnlichen Foetus ähnlich, glatt, von triangulärer, pyramidalischer Gestalt, mit der Basis nach unten liegend. Ohne einige Verwachsung lag sie auf einem convexen Körper, welcher das obere Ende der ganz nahe liegenden beiden Nieren war. Sie hatte fünf Linien in der Länge, und unten vier Linien in der Breite.

Von der Leber, Milz, Magen und Netz war keine Spur zu finden. Die Gedärme nahmen ihren Anfang mitten zwischen den Nieren, hatten wie gewöhnlich ihre Windungen, waren ganz

1) a. a. O. p. 18. Capitolo terzo. Descrizione d'un Mostro Acefalo Padovano di brachio. Tav. 3.

ganz leer, und fast aschfarbig. Die ganze Darmmasse hatte ein starkes Gekrös, an dem man einige Blätter, die von den Körpern der Wirbel zwischen den Nieren ausgingen, unterscheiden konnte. Die Därme waren leer, und zeigten in ihrer ganzen Länge keine Spur von Blutgefäßen, so wenig als das Gekrös. Hieran mochte aber wohl die seit vielen Jahren geschehene Aufbewahrung dieses Foetus in Weingeist viel Antheil haben.

Unter den Integumenten und den Bauchmuskeln der unteren Bauchhöhle, von dem kaum sichtbaren Nabelring abwärts, lag der ziemlich große platte Urachus, und die sehr große, jedoch leere Harn - Blase, die sich allmählig nach dem Nabelring hin verengerte, als wenn sie mit dem Urachus nur eine zusammenhängende Cavität ausmachte.

An der hinteren Wand der Blase, genau bei den untersten Darmwindungen, waren die Eyerstöcke wie zwei kleine Zylinder von der Länge einer halben Linie, an ihren beiden Enden abgestumpft, roth, mit Gefäßfilamenten und mit einem äusserst dünnen spinnenwebartigen häutigen Ueberzug bekleidet. Sie saßen auf den Seitenrändern des elliptischen Beckenauschnittes, und wurden in ihrer Lage unterstützt von dem unteren Theil der zwei rothen, gespaltenen länglichen Nieren, welche in diesem Foetus keine conglomerirte Structur hatten.

#### §. 47.

##### *Dritte Beobachtung von Friedrich Meckel \*)*

Diese Mißgeburt ist dieselbe, welche Buffon <sup>2)</sup> verkleinert abgebildet und beschrieben hat. Sie war von Vacher im Jahre 1746 an Morand geschickt worden. Der Kopf fehlte ganz und an seiner Stelle ragte bloß eine kleine stumpfe Spitze, das Ende des Rückgrats, etwa drei Linien über die Schultern hervor. Der Foetus war vom höchsten Punkte bis zur Zehenspitze sechs Zoll lang, konnte also unmöglich erst drei Monate alt seyn, wie Buffon angibt. Die linke obere und die beiden unteren Extremitäten waren vollkommen ausgebildet. Vom rechten Arm war bloß ein unbedeutendes Rudiment da, das aus fünf Knochen zu bestehen schien. Der den Oberarm darstellende war der größte, dann folgte ein kleinerer zweiter, der halb so breit und lang war, und sich unter einem rechten Winkel vom ersten nach oben abbog; dann ein dritter, der unter einem stumpfen Winkel vom zweiten nach innen und unten sich abbog, eben so lang, aber nur halb so breit als dieser war und auf seiner Spitze einen vierten, kleinen, in der entgegengesetzten Richtung nach aussen gebogenen Knochen trug.

Anderthalb Zoll unter dem oberen Ende des Körpers, eben so hoch über den Genitalien befand sich die kurz abgeschnittene Nabelschnur, welche drei Linien breit und dick, also nicht unbedeutend war. Das weibliche Geschlecht des Foetus erhellte aus der Gegenwart der sehr deutlichen äusseren Scham - Lippen, zwischen denen man indeß durchaus keine Spur von Hyänen und Klitoris fand, von denen zumal die letztere bei einem Foetus von dieser Größe beträchtlich groß zu erwarten gewesen wäre. Eine Linie hinter der hinteren Commissur der Schamlippen befand sich der rundliche, zwischen zwei und drei Linien im Durchmesser haltende, also sehr weite After.

Unter dem Rudiment des rechten Arms fand man eine sich bis zum Rückgrat erstreckende, einen Zoll in jeder Dimension haltende Blase, welche sich in dem, unmittelbar unter der Haut befindlichen Zellgewebe gebildet hatte, und voll Lymphe war. Ausserdem war nichts Auffallendes in der äusseren Form des Foetus zu bemerken.

Nachdem die Haut und die Muskeln des Unterleibs durchschnitten waren, kam ein deutliches Bauchfell zum Vorschein, in welchem ein Darmkanal und ein Organ, das die Stelle der Leber zu vertreten schien, eingeschlossen waren. Der Darmkanal war sechs Zoll lang, befand sich einen Zoll lang mit den Nabelgefäßen im Nabelstrange, trat umgebogen wieder in den Körper zurück und endigte sich nach oben in der Gegend der sechsten Rippe blind. Er stieg, jene beträchtliche Beugung abgerechnet, noch an mehreren Stellen beträchtlich gekrümmt, zu dem weiten After herab, erweiterte sich etwas über der Mitte einen halben Zoll lang zum

Durch-

1) In 1. Abhandlungen aus der menschlichen und vergleichenden Anatomie und Physiologie. Halle 1806. 8. p. 165.

2) Histoire naturelle T. 3. pl. 5. fig. 1. Auch beschrieben in d. Hist. de l'Ac. des Scienc. de Paris. Ann. 1746. p. 40.

Durchmesser von vier Linien, während alle seine übrigen Theile an den meisten Stellen drei, an einigen nur zwei Linien im Durchmesser hatten, und endigte sich endlich, einen Zoll lang gerade absteigend, in den After. In seinem ganzen Verlaufe war er durch ein Mesenterium an das Rückgrat geheftet.

Etwas über dem Nabel in der Mitte des Körpers und etwas nach rechts, hinter dem Darmkanal, lag die Leber, die im Verhältniß zum Körper viel kleiner war als gewöhnlich, stumpfdreieckig, fünf Linien lang, drei breit, sehr platt und höchstens zwei Linien dick. Von der Gallenblase konnte man keine Spur entdecken. Zu den beiden Seiten der Leber lagen die Nieren, deren jede grösser als die Leber war. Ihre Gestalt war ungleich, doch schienen sie an Masse gleich. Die rechte war einen halben Zoll lang, vier Linien breit, und zwei dick; die linke etwas länger, unten beträchtlich zugespitzt und überhaupt etwas schmaler als die rechte. Aus der hinteren Fläche der rechten, und aus der vorderen Fläche der linken Niere stieg ein sehr deutlicher Harnleiter zur Blase, die länglich, drei Linien lang, eine und eine halbe weit war, und sich durch eine, drei Linien lange Harnröhre zwischen den schon oben angegebenen einfachen, bloß äusseren Schamlippen endigte. Diese waren das einzige Geschlechtszeichen, denn ausserdem befand sich weder in - noch ausserhalb der Bauchhöhle irgend ein Organ, so daß also ausser (den im Normalzustande in der Bauch - und Brust - Höhle anwesenden Theilen, Milz, Pankreas; Nebennieren und Geschlechtstheile durchaus fehlten.

Um die Gefäßvertheilung genau zu sehen, öffnete Meckel die Brusthöhle. Das erste, was ihm auffiel, war der Mangel eines Brustbeins und die Verbindung der Rippenknorpel, die sich nicht genau berührten, durch Zellgewebe, und die über sie weggehende Haut. Uebrigens zählte er auf beiden Seiten zwölf Rippen.

In der Brusthöhle selbst fand Meckel durchaus keine Spur von Herz und Lungen, sondern den Raum, welche diese sonst einnehmen, kleiner als gewöhnlich, und durch Zellgewebe, das sich von der obern Wand des Bauchfells zu den Rippen fortsetzte, ausgefüllt. Die Circulation war also bloß vermittelt Arterien und Venen vor sich gegangen, welche sich folgendermaßen vertheilten. Durch die Nabelöffnung trat ein sehr weites, zwei Linien im Durchmesser haltendes, sehr dünnhäutiges Gefäß, die Nabelvene, in den Körper. Aus ihm setzte sich erstens ein Ast nach oben, besonders für die normal gebildete linke Extremität, fort. Bei seinem Austritte hatte es ohngefähr eine Linie im Durchmesser, und verlief, etwas nach rechts gebogen, einen halben Zoll lang ungetheilt, und theilte sich dann in einen kleineren Ast für die rechte, einen grösseren für die linke Extremität. Eine Linie unter diesem Stamme setzte sich aus dem Hauptstamme ein etwas kleineres Gefäß fort, das eine große Lebervene und zwei etwas kleinere Nierenvenen abgab. Unmittelbar unter diesem letztern entsprangen zwei große Aeste, die sich divergirend nach unten begaben, und sich auf die gewöhnliche Art über dem Heiligenbein in die Hüftvene theilten. Die Stelle der Nabelvene, wo alle diese Gefäße wie aus einem Mittelpunkt ausstrahlten, befand sich einen halben Zoll hinter ihrem Eintritte in den Körper. Die Nabelvene war daselbst zwischen drei und vier Linien weit. Ausser diesen Gefäßen konnte Meckel keine venösen Gefäße im Körper entdecken. Alle arteriöse Gefäße entsprangen aus einer eine Linie weiten Aorte, die links längst der Wirbelsäule verlief und sich zuerst nach oben gerade wie die Vene in zwei Aeste vertheilte, deren linker zweimal so weit als der rechte war. Vier Linien unter dieser Bifurcation entsprang eine kleine Inter-costalarterie, eine Linie unter dieser, eine andere aus der rechten Aortenseite, und etwas unter dieser aus der linken Seite vier von gleichem Durchmesser, die sich alle in die Leber einsenkten, und auf welche drei dicht untereinander aus der rechten Aortenseite entspringende folgten, welche sich, wie die beiden obern derselben Seite, in die Rückenmuskeln vertheilten. Unter diesen dreien entsprang aus der linken und vorderen Seite der Aorte eine Arterie, welche die Stelle der oberen Darmarterie und Coeliaca zum Theil vertrat, und in Verbindung mit einer, fünf Linien tiefer als sie aus der linken Hüftarterie entspringenden untern Mesaraica, fünf Aeste an den Darmkanal abgab. Aus beiden Hüftarterien entsprangen, wie gewöhnlich, die Nabelarterien, doch an verschiedenen Stellen, denn die linke begab sich bald nach der Theilung der Aorte, zwei Linien unter dem Theilungspunkte, die rechte fünf Linien unter demselben aus der Hüftarterie ihrer Seite fort. In den unteren Extremitäten war die Gefäßvertheilung ganz normal.

Ueber die Nerven liefs sich wenig entdecken. Die der drei vollständig gebildeten Extremitäten verhielten sich normal, für die andere obere Extremität bemerkte man durchaus gar keine Nerven. Eben so wenig fand Meckel in der, blofs mit Zellgewebe angefüllten Brusthöhle Nerven, von denen er jedoch im Mesenterium Spuren zu entdecken glaubte. Den sympathischen Nerven fand er in der Brusthöhle nicht, wohl aber auf beiden Seiten in der Bauchhöhle neben dem Rückgrat.

An der ganzen obern Extremität befand sich ausser der Insertion des breiten Rückenmuskels keine Spur von Muskeln. Sie bestand, näher untersucht, aus einem, drei Linien breiten, schmalen Oberarmknochen, an den sich der breite Rückenmuskel inserirte, und der mit einem vollständig ausgebildeten Schulterblatt verbunden war. Der Vorderarm war aus zwei Knochen gebildet, (äusserlich fühlte man nur einen), deren einer, der mehr nach vorn lag und also die Speiche zu seyn schien, fast noch einmal so lang als der andere, vier Linien lang, unten fast eine Linie, oben, wo er spitzer zulief, kaum halb so breit war. Der hintere war zwei und eine halbe Linie lang und überall eine Linie breit. Blofs der vordere articulirte mit dem vor ihm gelegenen einfachen Knochen, der zwei und eine halbe Linie lang, in seiner hinteren Hälfte anderthalb Linien, in seiner vorderen kaum eine viertel Linie breit war, auf seiner vorderen Extremität einen kleinen, gebogenen, senkrecht von ihm abgehenden Knochen trug, der anderthalb Linien lang und eine halbe Linie breit war.

Links befand sich ein vollkommen ausgebildetes Schlüsselbein, das auf der rechten Seite gänzlich fehlte. Oben war der ganze Körper durch ein unförmliches Aggregat von Knochenmasse geschlossen, die aus den unausgebildeten Halswirbeln und Kopfknochen zusammengeworfen schien.

Aus der Beschreibung dieser Mißgeburt erhellet also, dafs Gehirn, Herz, Lungen, Larynx, Luft- und Speise-Röhre, Milz, Pankreas und Nebennieren gänzlich fehlten, dafs der Darmkanal nach Verhältnifs kleiner als gewöhnlich, unvollständig war, und die Leber bei weiten nicht die gewöhnliche Gröfse hatte, das Harnsystem hingegen weder in Rücksicht auf Form, noch auf Gröfse vom Normal abwich.

Von diesen Organen üben die Lungen im Foetuszustande keine bedeutende Function aus, das Herz, das gleichfalls fehlte, war durch Gefäfsse um so mehr ersetzt, da die Nabelvene bei der Abgabe ihrer Gefäfsse sich zu einer Art von Ohr erweiterte. Der Mangel dieser Organe schien überdies mit einer mangelhaften Ausbildung der ganzen Gegend des Körpers, in welcher sie sich finden, zu coincidiren. Auf der andern Seite fehlten oder waren wenigstens mangelhaft ausgebildet die Organe, welche im Foetus eine bedeutende Rolle zu spielen scheinen, Gehirn, Leber, Nebennieren und das ganze Zeugungssystem. Der gleichzeitige gänzliche Mangel der beiden letztern Organe schien Meckel vorzüglich darum auf einen speciellen Zusammenhang derselben untereinander hinzudeuten, weil die Gegend, in welcher sie sich sonst befinden, und die in ihrer Nähe sonst befindlichen Theile vollständig ausgebildet waren.

#### §. 48.

##### *Vierte Beobachtung von Friedrich Meckel <sup>2)</sup>.*

Diese Mißgeburt hatte, wiewohl unvollkommene, obere Extremitäten. Die Bildung des Skeletts war diese: Lendenwirbel, Becken und untere Extremitäten waren normal; jedoch hatte jeder Fuß nur drei unvollkommene Zehen. Rückenwirbel, Rippen und obere Extremitäten wichen sehr von der regelmässigen Bildung ab. Mit einiger Bestimmtheit liefsen sich nur neun bis zehn Rückenwirbelkörper unterscheiden, die fast alle sehr unregelmäfsig gebildet waren. Die beiden untersten bestanden aus zwei ungleichen, grofsen, seitlichen Hälften; der dritte von unten war einfach und regelmäfsig; die Körper des vierten, fünften und sechsten aber waren sehr abnorm, indem die linke Hälfte von allen dreien nur durch einen grofsen Knochenkern, die rechte aber durch drei übereinander liegende gebildet wurde. Der Körper des

sie-

<sup>2)</sup> a. a. O. p. 142. Auch schon früher abgebildet in Voigtel *Fragment semilog.* obstetr. Tab. 6.



siebenten, achten, neunten und zehnten bestand wieder aus zwei seitlichen Hälften, aber deutlich erkannte man nur bei den beiden vorletzten die normale Form. Die Bogen des fünften und sechsten Rückenwirbels waren in ihrer rechten Hälfte völlig verwachsen, der achte war sehr klein; auf der linken Seite fand sich der siebente und achte, und eben so der neunte und zehnte Bogen miteinander, doch mit dem Unterschiede verwachsen, daß bei jenen eine unvollkommene Spalte vom inneren, bei diesen vom äusseren Rande nach innen verlief. Merkwürdig ist, daß man auf der linken Seite deutlich elf, auf der rechten nur zehn Bogenhälften zählte, und die rechte Hälfte von den fünf unteren Bogen mit den sieben linken correspondirten, was durch grössere Höhe der ersteren veranlaßt wurde. Die oberen Rückenwirbelbogen und alle Halswirbel waren hinten ganz offen, diese ganz nach rechts geworfen und zu einer Masse verschmolzen, in der man doch längs des linken Randes sieben kleine Löcher zum Durchgang der Halsnerven entdeckte. Die Rippen waren, besonders auf der rechten Seite sehr verschmolzen. Erst fand sich hier ein separirtes, kaum merkliches Rudiment der ersten Rippe, dann folgte eine starke und lange, gleichfalls freie zweite Rippe. Darauf folgten die dritte, vierte, fünfte und sechste Rippe, hinten in ihrer ganzen Höhe verwachsen. Von diesen war die oberste regelmässig, die zweite sehr dünn und viel zu kurz, die zwei untern blieben in ihrer ganzen Länge verwachsen und bildeten einen breiten Knochen, der auch gerade den zwei verwachsenen linken Bogenhälften der correspondirenden Brustwirbel entsprach. Die siebente und achte Rippe waren wieder hinten vereint, vorn in einer weit grösseren Strecke getrennt; die neunte und zehnte waren ganz für sich, etwas breiter als gewöhnlich. Linkerseits fanden sich nur zehn Rippen, von denen die erste frei, die drei folgenden hinten vereint, vorn getrennt, und die beiden letzten vorn und hinten getrennt, in der Mitte aber verwachsen waren. Zugleich waren die ersten und letzten weit kürzer als die übrigen, die fast genau dieselbe Länge hatten.

Die Knochen der rechten oberen Extremität bestanden aus einem normalen Schulterblatt und Schlüsselbein, einem einfachen, etwas gebogenen, nicht zylindrischen, sondern complanirten langen Knochen, der die Stelle des Ober- und Vorder-Arms vertrat, und an dem sich zwei ziemlich regelmässige Mittelhandknochen und Finger befanden. Die linke obere Extremität bestand hauptsächlich nur aus dem Schulterblatt und Schlüsselbeine, von denen dieses dick und, besonders an seinem vorderen Ende, ausserordentlich breit, zugleich verhältnissmässig zu kurz, jenes niedriger als das linke, und von innen nach aussen beträchtlich schmal war, indem vom Acromion an der Knochenfortsatz ganz fehlte, und auch die Gelenkhöhle nicht gebildet war.

Die Muskeln der untern Extremitäten fehlten gänzlich: nur am linken Schenkel fanden sich die Nerven und Muskeln, doch mangelten die Adductoren.

In der übrigen Organisation fand sich, soviel Meckel an denen in Brantwein aufbewahrten und etwas zusammengeschrumpften Theilen sehen konnte, viel Aehnlichkeit mit einer früher von ihm beschriebenen Mißgeburt, indem der Darmkanal, die Nieren und die Geschlechtstheile fast gleichfalls allein ausgebildet waren.

Der Darmkanal war neun Zoll lang, in den letzten anderthalb Zollen sehr erweitert, übrigens ziemlich enge, stark gewunden, und an einer kurzen Darmfell - Verdoppelung befestigt. Der Theil jenseits der Bauhinischen Klappe betrug völlig ein Drittheil der ganzen Länge des Darms, übrigens war er blind geendigt. Der wurmförmige Fortsatz und die Bauhinische Klappe waren völlig normal.

Die Nieren waren vorhanden, und hatten die bei einem Foetus dieses Alters gewöhnlichen Dimensionen, waren aber zu einer verwachsen, welche nicht, wie bei einem früher beschriebenen Foetus quer lag, sondern gerade aufrecht stand, von der gewöhnlichen Gestalt etwas abwich, und aus der Mitte ihrer Masse aus zwei getrennten Nierenbecken die Harnleiter abschickte. Bei jenem Foetus war der gänzliche Mangel des gelappten Baues auffallend, hier war dieser dem Foetus gewöhnliche Bau sehr vollständig. Dort fehlten die Nebennieren, hier lagen sie, eine über der andern vor der oberen Hälfte des vorderen Nierenrandes. Die Harnleiter gingen auf die gewöhnliche Weise in die Harnblase.

Zwischen der Harnblase und dem Mastdarme befanden sich die weibliche Genitalien. Die Scheide war, ungeachtet die Geschlechtstheile vollkommen entwickelt waren, ein perforirtes Hymen da war, geschlossen; vom Körper der Gebärmutter fand sich kaum eine Spur, aber dafür sehr lange und mit seiner Höhle fast gleich weite Trompeten, die an ihren Extremitäten den Eyerstock trugen, der auf der rechten Seite um mehr als einmal so lang als auf der linken, aber etwas schmaler war.

Die Beschaffenheit des Gefäßsystems war nicht ganz deutlich, doch fand sich vom Herzen keine Spur.

#### S i e b e n t e K l a s s e .

*Mißgeburten ohne Kopf, jedoch mit Spuren einiger vorhandenen Kopfknochen.*

##### §. 49.

*Beobachtung von C. G. Büttner ?).*

Mit einem wohlgestalteten und lebenden Knäbchen wurde eine Mißgeburt ohne Kopf und obere Extremitäten geboren. Die Nabelschnur der Mißgeburt entsprang mit der des ausgebildeten Kindes aus einem gemeinschaftlichen Mutterkuchen. Der Kopf und die oberen Extremitäten fehlten gänzlich. Die männliche Ruthe war vorhanden, allein vorn wie abgeschnitten, ohne Vorhaut und ohne Richel. Die Harnröhre führte zur Harnblase. Der Hodensack mit den Hoden fehlte. Die unteren Extremitäten waren auch mißgestaltet. An der Stelle des Kopfs befand sich ein von der Brust verschiedener, kleiner, mit feinen Haaren besetzter Klumpen, an dem man weder Sinnesorgane noch den Mund wahrnahm. Er bestand aus einer dicken sulzigen Masse, unter dieser lag ein Rudiment des Schädels, das Hinterhauptsbein, das aber nur aus einem Knochenstück gebildet war. Mit diesem war die Hirnhaut verwachsen. Vom Gehirn und Rückenmark zeigte sich keine Spur. Die Brusthöhle, welche von Rippen gebildet war, enthielt kein Herz, auch die Arterien- und Venen- Stämme des Herzens fehlten, desgleichen die Lungen mit der Luftröhre, die Brustdrüse und die Speiseröhre. In der Bauchhöhle lag ein kurzes Darmstück. Der Blinddarm hatte keinen wurmförmigen Fortsatz. Der After war verschlossen. Der Magen, die Leber, die Milz, die Bauchspeicheldrüse und die Nieren fehlten. Die Harnblase war da. Die Samengefäße und die Ductus deferentes mangelten, sowie die Hoden. Es waren sechs Halswirbel, zehn Rückenwirbel mit den Rippen, und vier Lendenwirbel vorhanden. Man fand auch ein unvollkommen gebildetes Schulterblatt.

##### §. 50.

*Beobachtung von Erich Odhelius ?).*

Im Jahre 1785 wurde Odhelius von einer Hebamme zu einer Geburt zu Hilfe gerufen. Da er hinkam, fand er die Frau, welche schon von einem lebenden wohlgestalteten Knaben entbunden war, noch mit einer andern Frucht schwanger; man fühlte nämlich einen länglichen und elastischen Klumpen, welcher unter den fast beständigen Wehen einem Kopfe sehr ähnlich war, wobei man auch ein Glied erkannte, welches dem Gefühl nach einem mißgestalteten Fuße glich. Nachdem die Frau quer über das Bett gelegt war, wurde Odhelius durch die Untersuchung mit der ganzen Hand gewahr, daß sich der rechte Fuß darbot, und obengenannter Klumpen da saß, wo sonst die Hinterbacken befindlich zu seyn pflegen. Mit vieler Mühe konnte endlich das linke Bein heruntergezogen werden, und nach einer Stunde wurde, mit Hilfe guter Instrumente, die ganze Entbindung geendigt.

Die Mißgeburt bestand aus einem länglichen, unförmlichen und nach oben abgerundeten Klumpen, an dessen unterem Ende die Schenkel und Beine befestigt waren. Vom Kopf, Hals und

1) Anatomische Wahrnehmung von einer ohne Kopf, Arme und innere Eingeweide gebornen Mißgeburt, in 2. anatomischen Wahrnehmungen. Königsberg und Leipzig 1769. in 4. p. 183. mit Abbild.

2) Beschreibung einer Mißgeburt in d. neuem Abhandl. d. Königl. Schwed. Akademie der Wissenschaften. Jahr 1785. B. 6. p. 172. mit einer Abbild.

und Armen fand man keine Spur. Die Mißgeburt war schon von der Fäulniß angegriffen, so daß die Haut hier und da abging. Die ganze Länge betrug vierzehn Zoll, wovon neun Zolle auf den Rumpf kamen, und fünf Zolle auf die Schenkel und Füße. Der Umkreis am oberen Theil des Körpers betrug achtzehn und einen halben Zoll, und der am untern Theile sieben und einen halben Zoll.

Am oberen Ende erkannte man gleichsam einen Hirnschädel unter der Haut, und da wo der Mund hätte seyn sollen, fand man eine Hautfalte, durch welche man mittelst einer Sonde tief in das zellige Gewebe eindringen konnte. Höher hinauf, wo das linke Auge hätte sitzen sollen, fand man gleichfalls eine ähnliche Falte, welche jedoch nicht tief einging, sondern sich in der Haut endigte. Die Nabelschnur war ganz dünn, schwarzblau von Farbe und schon von der Fäulniß sehr angegriffen. Schenkel und Füße waren ungewöhnlich dick, schlaff und unförmlich, das Schenkelgelenk war natürlich, aber die Füße bogen sich einwärts gegeneinander, und nicht wie gewöhnlich hinterwärts. Die Füße waren sehr kurz, einwärts gedreht und jeder nur mit zwey Zehen versehen. An dem Rücken erkannte man keinen Rückgrat, auch fanden sich keine Hinterbacken, sondern an deren Stelle sah man eine längliche, herabhängende, kable und glatte Geschwulst, unter welcher sich die Oeffnung des After befand.

Man schnitt die Haut bei der obern Hautfalte ein; es drang eine weiße zähe Membran aus dem Schnitt, auch diese wurde geöffnet, und es floß nun ohngefähr ein und ein halb Quartier Wasser aus, welches keinen Geruch hatte, und wie Blutwasser aussah. Die Oeffnung schien ganz deutlich ein Voneinanderstehen zweier nicht zusammenpassender Knochen zu seyn, ohne daß man eine Augenhöhle fand, wie man vermuthete. Die Knochen wurden herausgenommen und man fand den Kopf, ausser einigen Wasserblasen, kleinen Blutgefäßen und den gewöhnlichen Hirnhäuten, völlig leer. Es war die harte Hirnhaut, welche hervorkam, da die Haut aufgeschnitten wurde. Vom großen und kleinen Gehirn, vom verlängerten Rückenmark, so wie von den Ursprüngen der Nerven fand sich gar keine Spur. Da man die Knochen dieses unförmlichen Schädels weiter untersuchte, fand man, daß sie aus zwei Scheidelbeinen bestanden, welche vorn und hinten mit zwei beinahe gleichen Knochen zusammengefügt waren, die völlig dem Hinterhauptsbein glichen. Der vordere Knochen machte mit seiner Apophysi basilaris das wahre große Hinterhauptsloch, welches sich in den Rückenwirbel - Kanal öffnete; der hintere Knochen machte gegen die Haut hin ein blindes Loch. Von diesen vier Knochen in einer so ungewöhnlichen Verbindung wurde der ganze Kopf gebildet, welcher also gar keine Aehnlichkeit mit einem normal gebildeten Kopfe hatte, und keine Spur von Augen, Ohren, Nase und Mund zeigte. Die andere Hautfalte endigte sich in das Zellgewebe unter der Haut.

Hierauf wurde die Brust geöffnet; sie war ganz mit Wasser angefüllt. Das Brustfell, die Rippen und das Brustbein waren normal, aber die Thymusdrüse, das Herz, die Lungen, die Speise- und Luft-Röhre, die großen Blutgefäße und die Nerven fehlten. Die Schulterblätter und Schlüsselbeine waren auch nicht vorhanden. Der Bauch, welcher nun geöffnet wurde, und viel Wasser enthielt, war mit dem Bauchfell umkleidet, enthielt aber gar keine Eingeweide. Das Zwerchfell hatte seine gewöhnliche Lage, war aber durchaus häutig; das Becken war wohl geformt, mit dem Bauchfelle umkleidet, aber übrigens ganz leer. Der Nabelstrang drang nicht in die Bauchhöhle, sondern ohngeachtet einer genauen Zergliederung konnten seine Zweige nicht weiter als in das Zellgewebe verfolgt werden. Die Geburtstheile bestanden aus einem kleinen männlichen Gliede, welches mit einer in viele Falten geschlagenen Vorhaut umgeben war. Die Harnröhre öffnete sich vorn in der Eichel, wie gewöhnlich, verschwand aber mit den schwammichten Körpern am Schambeine.

Man fing an den Rücken zu untersuchen, und wie sehr wunderte man sich, da man hier eine gleich beschaffene aber etwas kleinere Brusthöhle antraf. Die bei dem Hinteren gelegene und oben beschriebene Geschwulst wurde geöffnet, welche, wie man fand, die Bauchhöhle dieser Seite war; in dieser befanden sich, mit etwas Wasser, viele kleine Eingeweide, welche sich mit dem Ileum und einem Theile der dicken Gedärme zu schließen schienen, wenigstens sah man den Blinddarm und zwei wurmförmigen Fortsätze, welche ohngefähr einen Zoll lang waren. Das ganze Darmstück war ohngefähr eine und eine halbe Elle lang, und so dick wie eine Federpulve, aber hie und da in Knaule aufgetrieben, und mit einer Materie angefüllt, welche dem Kindspech glich. Das obere Ende des Darms schloß sich im Gekrös, das untere auf die gewöhnliche Art im After. Auf dieser Seite fand sich kein Becken.

Der Rückgrat wurde aufgeschnitten, welcher aus unförmlichen Wirbeln bestand, die sowohl nach vorn als nach hinten ihre Körper hatten. In dem Rückenmarks - Kanal fand sich ein Sack von harter und dünner Hirnhaut gebildet, der aber kein Rückenmark enthielt. Es muß auch angemerkt werden, daß sich an der ganzen Mißgeburt keine Muskeln fanden, ausser einer dichten muskulösen Schicht über dem vorderen und oberen Theile des Kopfs. Uebrigens lag ein lockeres Zellgewebe überall unter der Haut. Die Mißgeburt schien aus zwey befruchteten Eiern entstanden zu seyn, welche sich untereinander mischten und dadurch so zerstörten, daß diese unförmliche Masse daraus gebildet wurde.

### Beobachtete kopflose Mißgeburten bey Thieren.

#### §. 51.

*Hasenfoetus ohne Kopf, aus der Sammlung des Herrn Geheimenraths Sömmerring.*

Der ganze Foetus ist bis auf den Kopf und Hals vollkommen ausgebildet und mit Haaren bedeckt. Der Kopf und der obere Theil des Halses fehlt ganz. Die Stelle, wo der Kopf sich befinden müßte, ist mit der Haut ganz bedeckt, die aber, welches sehr merkwürdig ist, keine Haare hat, sondern nackt ist.

#### §. 52.

*Ein von Regner de Graaf \*) beobachteter kopflorer Hunds - Foetus.*

Regner de Graaf fährt einen Fall an, wo eine Hündin fünf Junge zur Welt brachte, von denen das grösste keinen Kopf und keinen Mund hatte, noch irgend etwas dem Aehnlichen. Das Thier starb nach Wegnahme des Nabelstranges.

#### §. 53.

*Ein von Antoine \*) beobachteter kopflorer Schafs - Foetus.*

Antoine sah den Foetus eines Schafs, welchem der Kopf, die Brust, die vorderen Extremitäten und der Schwanz fehlte. Auch mangelte das Herz, die Milz, die Nieren und die Harnblase. Die Mißgeburt besaß einen Magen mit den Gedärmen und eine Art von Gekrös. Im Bauche befand sich ein kleiner Körper, welcher die Stelle des Hirns vertrat, indem die Nerven aus ihm entsprangen. Die Gefäße des Nabelstranges waren normal. Der Bauch war mißgestaltet und ganz ohne Oeffnung.

#### §. 54.

*Ein von Vincenz Malacarne \*) beobachteter kopflorer Schafs - Foetus.*

Dem Foetus fehlte der Kopf, die Brust und die vorderen Extremitäten. Nur einige Rippen befanden sich am vorderen Ende des Körpers. Vom Rückenmark war ein kleines Stück vorhanden, aus welchem die Nerven entsprangen. In der Bauchhöhle lag ein kleines Darmstück, das mit zwey kleinen blinden Anhängen anfang und sich am After endigte. Die Nieren, die Harnblase und die Hoden waren, das Darmstück ausgenommen, die einzigen in der Bauchhöhle vorhandenen Organe. Das Herz, die Lungen, der Magen, die Leber, die Milz und die Nieren fehlten. Auch die hinteren Extremitäten waren ganz mißgestaltet.

#### §. 55.

*Ein von Pratolongo \*) beobachteter kopflorer Kalbs - Foetus.*

Pratolongo erwähnt eines monströsen Kalbes, welches sich im Museum zu Pavia befindet, das keinen Kopf und keine Brust hatte, folglich auch kein Herz, kein Gehirn und keine Lungen, und dennoch lebte.

Zwei-

1) De mulierum organis p. 289. und in d. Oper. omn. p. 205.

2) Hist. de l'Acad. des Sc. de Paris Ann. 1703.

3) In Oggetti di Ostetricia p. 78. Tavola 5.

4) Descrizione anatomica di due acetali ed alcune osservazioni sull'azione di Nervi, in d. Annali di Scienze e Lettere Vol. 1. p. 27.

## Zweiter Abschnitt.

### Allgemeine Betrachtungen über den Bau der kopflosen Mißgeburten.

#### §. 56.

Nachdem ich alle Beobachtungen über kopflose Mißgeburten, so viel mir deren bekannt sind, zusammengestellt habe, so will ich mich jetzt bemühen, ohne vorgefasste Meinungen, einige Folgerungen aus diesen Beobachtungen zu ziehen. Es würde ein vergeblicher Versuch seyn, wenn ich aus den bis jetzt bekannten allgemeinen Gesetzen der Anatomie diese besondere oder einzelne Art der Gestaltung des Foetus erklären wollte. Nein, ich will mich bestreben auf dem entgegengesetzten Wege, nach Aufstellung und Auffassung des Einzelnen, das Allgemeine zu suchen, und die allgemeinen Bildungsgesetze der kopflosen Mißgeburten aufzustellen.

#### §. 57.

Zuerst ist es bemerkenswerth, daß die kopflosen Mißgeburten faßt alle mit anderen wohlgestalteten Foetus zur Welt gekommen sind; entweder als Zwillinge, wie in den Fällen von Aldrovand, Mappus, Everhard, Lankisch, Schellhammer, Poujol, Du Monceau, Gouraigne, Mery, Vogli, Katzky, Kundmann, Winslow, Henkel, Le Cat, Büttner, Cooper, Ohdelius, Clarke, Klein, Monro, Isenflam, Busch, Treviranus, Atkinson und in dem von mir angeführten ersten, zweiten und vierten Fall, oder als Drillinge, wie in den Fällen von Superville und Kundmann, oder gar als Vierlinge, wie in der von mir angegebenen fünften Beobachtung. Nur in drei Fällen ist das mißgestaltete Kind allein geboren worden, nämlich in denen von Sulsmann, Doneaud und Vallisneri; im letzteren Falle jedoch ging das mißgestaltete Kind mit vielen Hydatiden ab. In den von Doneaud, Sue, Malacarne, Heuermann, Prochaska und Meckel aufgezeichneten Beobachtungen ist hierüber nichts angegeben. Es konnte auch nicht wohl etwas angegeben seyn, weil sie größtentheils Mißgeburten beschrieben und zergliederten, welche schon längere Zeit in anatomischen Sammlungen aufbewahrt wurden. Die Kinder, mit denen die Mißgeburten geboren wurden, waren wohlgestaltet und trugen nirgends Spuren einer Mißbildung an sich. Diese Bemerkung wird uns späterhin einen Beweis abgeben, daß die kopflosen Mißgeburten nicht durch das sogenannte Versehen der Mütter entstanden seyn konnten, weil es doch wohl ohnmöglich ist, daß die krankhafte Einbildungskraft der Mutter den einen Foetus hätte verunstalten können, während der andere Foetus sich vollkommen ausbildete, da doch beide Foetus in gleichen Verhältnissen mit der Mutter standen.

## §. 58.

Die Weiber, welche die kopflosen Mißgeburten geboren haben, sind in der Regel sehr fruchtbar gewesen, und hatten schon mehrere Kinder, selbst Zwillinge geboren. Dies war der Fall bei der Beobachtung von Lankisch, wo die Frau schon sieben Kinder und einmal Zwillinge geboren hatte. Auch die Frau, von der Kundmann redet, hatte schon sieben Kinder geboren. Die Frau, deren Le Cat erwähnt, hatte bereits sechs Kinder zur Welt gebracht. Doneaud erzählt, daß die Frau, welche die kopflose Mißgeburt geboren hatte, die er beschrieb, schon zuvor neun bis zehn wohlgestaltete Kinder geboren habe. So hatte auch die Frau, welche Du Monceau anführt, bereits zehn Kinder zur Welt gebracht. Busch führt an, daß die Frau vorher schon sechsmal niedergekommen, und daß das sechstmal eine unzeitige Frucht mit abgegangen sey. Nur in zwei Fällen waren die Weiber erst gebärende, nämlich in den Fällen von Sulsmann und Isenflamm.

## §. 59.

Sehr merkwürdig ist es, daß die Weiber, welche mit kopflosen Mißgeburten schwanger waren, gewöhnlich zu früh niederkamen. Nur in vierzehn Fällen waren die Weiber zu normalen Zeiten niedergekommen, in den meisten anderen Fällen, waren die Weiber, wie es ausdrücklich angegeben ist, zu früh niedergekommen. In dem von Sue beschriebenen Falle war die Frau im fünften Monat der Schwangerschaft niedergekommen; in den von Everhard, Sulsmann und Poujol angegebenen Fällen im sechsten Monat; in den von Doneaud, Valisneri und Atkinson angeführten Fällen im siebenten Monat; und in den von Lankisch, Du Monceau und Superville erzählten Fällen im achten Monat; so wie auch in der von mir angeführten vierten Beobachtung. In einigen Zwillingenfällen waren zwar die wohlgestalteten Kinder reif und ausgebildet, die kopflosen Mißgeburten aber waren in ihrer Bildung und in ihrem Wachsthum gehemmt geblieben. So verhielt es sich bey dem von Henkel beschriebenen Acephalus, welcher nur zwei Zolle lang war, obgleich das andere Kind ganz ausgebildet war. Der von Atkinson zergliederte Acephalus war nur vier Zolle lang, und drei Zolle breit. Auch der von Klein beschriebene Acephalus war nur vier Zolle und fünf Linien lang. Der in meiner zweiten Beobachtung beschriebene und mit einem ausgebildeten Kinde geborne Acephalus war nur zwei Zoll, zehn Linien lang. Die von Malacarne zergliederten kopflosen Mißgeburten waren ebenfalls sehr klein, der eine war fünf Zolle lang, der andere fünf Zolle und neun Linien, und der dritte sechs Zolle und sechs Linien. Auch die von Meckel beschriebenen Mißgeburten waren sehr klein, der eine war fünf Zolle und elf eine halbe Linie lang, der andere sechs Zolle, und noch ein anderer sechs und einen halben Zoll. Alles dieß beweist, daß die kopflosen Mißgeburten als in ihrer Bildung gehemmte Foetus zu betrachten sind, bei denen zum Theil nicht allein die Bildung der Organe der Zahl nach, sondern auch der Masse nach gehemmt erscheint.

## §. 60.

In der Regel wurde das wohlgestaltete Kind zuerst geboren, und dann erst nach einiger Zeit die Mißgeburt. Ich finde nur zwei Beobachtungen aufgezeichnet, wo das mißgestaltete Kind vor dem wohlgestalteten Kinde geboren wurde, nämlich die von Lankisch und die von Du Monceau angeführten. Die Mißgeburt wurde oft geraume Zeit nach dem wohlgestalteten Kinde geboren; z. B. in dem von Mappus erzählten Falle, am folgenden Tage, oder gar nach vier und zwanzig Stunden, wie in dem Falle von Poujol. In dem von Katzky erzählten Falle, wo Drillinge geboren wurden, kam zuerst das wohlgestaltete Kind zur Welt, dann die Mißgeburt, und hierauf das andere wohlgestaltete Kind. Die Geburt war in der Regel leicht, nur Gouraigne und Odhelius waren genöthigt Instrumente zu gebrauchen, um die Mißgeburt zur Welt zu befördern. In dem von Le Cat erzählten Falle starb das wohlgestaltete Kind während der Geburt durch Hindernisse, welche das Monstrum bei der Geburt verursacht hatte. Die kopflosen Mißgeburten kamen in der Regel todt zur Welt, oder wenigstens bemerkte man keine Aeusserungen des Lebens an ihnen. Nur allein die von Vogli beschriebene kopflose Mißgeburt soll bei der Geburt einige Bewegungen geäußert haben.

## §. 61.

## §. 61.

Sehr oft haben die Acephali mit dem wohlgestalteten Kinde einen gemeinschaftlichen Mutterkuchen und gemeinschaftliche Eihäute gehabt: so verhielt es sich in dem von Mery, Vogli, Büttner, Klein, Isenflamm, Busch, und in dem von mir beschriebenen ersten und zweiten Falle. In den von Superville und Kundmann angegebenen Fällen, wo noch zwei Foetus mit der Mißgeburt geboren wurden, hat auch die Mißgeburt mit einem der beiden wohlgestalteten einen gemeinschaftlichen Mutterkuchen gehabt. In der von mir angegebenen fünften Beobachtung hing der mit drei wohlgestalteten Foetus geborne Acephalus an einem allen Foetus gemeinschaftlichen Mutterkuchen. Sonderbar verhielt es sich mit dem von Henkel beschriebenen Acephalus, dieser kam mit dem Mutterkuchen und den Eihäuten des wohlgestalteten Kindes in einer besondern Haut eingeschlossen zum Vorschein, doch war der Nabelstrang des nur zwei Zolle langen Acephalus an den Mutterkuchen des wohlgestalteten Kindes befestigt. Offenbar zeigt diese Beobachtung, daß der Acephalus in seiner Bildung und in seinem Wachsthum stehen geblieben war, und daß der Acephalus nicht durch Superfoetation entstanden war, wodurch Henkel diesen Fall erklären will. In dem von Mery erzählten Falle hatten beyde Foetus sogar nur einen Nabelstrang, welcher aus zweien zusammengewachsenen Nabelsträngen gebildet war, die sich erst in ihrer Mitte theilten, und zu ihren Foetus begaben.

Diese Bemerkungen nun mit der verbunden, daß die Acephali in der Regel mit anderen wohlgestalteten Kindern erzeugt und geboren wurden, beweist doch wohl zur Evidenz, daß hier an eine Entstehung der kopflosen Mißgeburten durchs Versehen der Mütter nicht gedacht werden darf, da beyde Foetus oft nur durch einen Mutterkuchen und durch einfache Eihäute mit der Gebärmutter verbunden waren. Wie ist es hier nur denkbar, daß die Phantasie der Mutter den einen Foetus in einem so hohen Grade entstellte und mißbildete, und den andern nicht, da doch beide Foetus in ganz gleichen Verhältnissen mit der Mutter standen.

## §. 62.

Der Nabelstrang der kopflosen Mißgeburten war in einigen Fällen sehr kurz, dünn und mager. In dem von Cooper und Du Monceau beschriebenen Fällen war der Nabelstrang der Mißgeburt nur zwei Zolle lang, und sehr dünn, so daß er im Cooperschen Falle bei der Geburt vom Nabel abriß. Auch an der von Monro beschriebenen Mißgeburt war der Nabelstrang sehr kurz. Der Nabelstrang der kopflosen Mißgeburten, deren Beschreibung Poujol und Klein geliefert haben, war sehr dünn. Dies beweist also, daß nicht allein die mißgebildeten Foetus in ihrer Bildung gehemmt worden sind, sondern daß auch der Nabelstrang derselben auf einer früheren Stufe der Bildung stehen geblieben ist. Daß der Nabelstrang um so kürzer ist, je jünger der Foetus ist, dies wird durch die Untersuchungen aller guten Anatomen, welche Foetus aus den früheren Bildungs - Perioden beschrieben haben, hinlänglich bestätigt.

## §. 63.

Obgleich bei allen den hier angeführten Mißgeburten der Kopf fehlte, so ist doch bei den meisten die Stelle angedeutet, wo sich der Kopf hätte bilden sollen. An der von mir zergliederten ersten und dritten Mißgeburt erblickte man am oberen und vorderen Theil des Körpers eine runde mit Haaren besetzte Erhabenheit, welche ganz den Kopfhaaren eines neugeborenen Kindes glichen. Unter der Haut lag eine zelleiche Masse, in welcher sich die Spitze der Wirbelsäule endigte. Offenbar war diese Erhabenheit ein Rudiment des Kopfes oder der Ansatz zu einem Kopfe, der sich aber nicht ausgebildet hatte. Poujol fand an dem oberen Ende des Körpers der von ihm beschriebenen Mißgeburt eine runde fleischliche Masse, an der man weder Stirn, noch Gesicht, noch Augen, noch Ohren wahrnahm. Auf der vorderen Fläche dieser Masse lag ein kleiner, runder Körper von der Größe und Gestalt einer Kirsche. Die rundliche Masse hatte sehr dicke Bedeckungen, war im Inneren weich, häutig und enthielt viele Gefäße. Nach Wegnahme der allgemeinen Bedeckungen fand man an dem vorderen Theile der rundlichen Masse, da wo der kleine Körper ansaß, welcher die Gestalt einer Kirsche hatte, einen häutigen, ziemlich großen Sack, welcher eine helle Feuchtigkeit enthielt. Man

fand ausserdem noch ähnliche Säcke, einen an dem hinteren Theile, und einen an jeder Seite der rundlichen Masse. Alle diese Säcke waren mit einer wässrigen Flüssigkeit angefüllt. Gourraigne sah zwischen dem stumpfen Ende des Körpers und dem Nabel der von ihm zergliederten Mißgeburt eine kleine Fleischmasse, die ganz mit Haaren bedeckt war, von derselben Beschaffenheit wie die Kopfhaare eines neugebornen Kindes. In der kleinen Fleischmasse befand sich ein kleines Loch, in welches man einen Griffel einbringen konnte, der in einen kurzen Kanal führte, welcher sich in einen leeren, fast runden Raum endigte, von zwei kleinen, etwas convexen und sehr schwammigen Knochen gebildet, die im Inneren mit einer starken Membran bekleidet waren. Der Kanal stand nicht weiter mit inneren Theilen in Verbindung. Kundmann fand über der Insertion des Nabelstrangs eine Erhabenheit, welche fast einem Nabel glich. Auch in dem von Winslow beschriebenen Falle lag anderthalb Linien oberhalb des Nabels eine kleine Erhabenheit in der Haut, welche die Gestalt eines platten Knopfes hatte. Sie war weich, uneben und mit weißlichen Haaren bedeckt. Nach Durchschneidung derselben erblickte man einen häutigen Sack, der in der Erhabenheit eingeschlossen war, und aus vielen kleinen häutigen Zellen bestand, welche mit einer lymphatischen Flüssigkeit angefüllt waren. Bei der von Büttner beschriebenen Mißgeburt befand sich an der Stelle des Kopfs ein von der Brust verschiedener, kleiner, mit feinen Haaren besetzter Klumpen, an dem man weder Sinuesorgane, noch den Mund wahrnahm. Er bestand aus einer dicken, sulzigen Masse, in der man ein Rudiment des Schädels fand, ein Hinterhauptsbein nämlich, das aber nur aus einem Stück gebildet war. Doneaud sah statt des fehlenden Kopfes und Halses eine fleischliche Masse zwischen den Schultern, von der Größe einer Nuss, ohne die geringste Spur einer Oeffnung. Cooper erblickte an der Stelle des fehlenden Kopfes und Halses eine kleine, weiche Erhabenheit, welche etwas größer als die Warze einer weiblichen Brust war. Auch an dem von Treviranus beschriebenen Acephalus war an der vorderen Seite der Brust statt des Kopfes eine halbkugelförmige Erhabenheit vorhanden, und auf dem Raume zwischen den beiden Schultern saßen einige Haare. Busch sagt: der höchste Theil der Mißgeburt war mit einigen Haaren besetzt. An dem oberen Ende des Rumpfes der beiden von Prochaska beschriebenen Mißgeburten war ein Höcker befindlich, bis zu dem sich das Rückenmark verfolgen ließ. So auch in dem von Heuermann beschriebenen Acephalus. In der von Le Cat beschriebenen Mißgeburt enthielt das obere Ende eine knocheiche Masse, in welcher sich das obere Ende des Rückenmarks in Gestalt einer kleinen Erhabenheit befand. Die knocheiche Masse war mit einem ödematösen Zellgewebe bedeckt, und in ihr schienen einige schwache Spuren von zerstörten Kopfknochen vorhanden zu seyn. Bei dem von Isenflamm beschriebenen Acephalus endigte sich die Wirbelsäule mit einer knorpelichen, eckichen und spitzigen Erhabenheit, und zugleich bestand das obere Ende aus mehreren kleinen Knochenstückchen, welche theils platt, theils spitzig und länglich, durch eine knorpeliche Masse verbunden waren. Sie schienen unentwickelte Stücke der Schädelknochen zu seyn, wie Isenflamm sagt. Endlich bei einer von Meckel zergliederten Mißgeburt, ragte statt des Kopfes eine kleine stumpfe Spitze über das Ende des Rückgrats hervor, und oben war der ganze Körper durch ein unförmliches Aggregat von Knochenmasse geschlossen, die aus den unausgebildeten Halswirbeln und Kopfknochen zusammengeworfen schien.

Alle diese Thatfachen nun machen es höchst wahrscheinlich, daß sich der Kopf bei den Acephalis nicht ausgebildet habe, sondern auf einer früheren Periode der Bildung stehen geblieben, oder in seiner Entwicklung gehemmt worden sey, während andere Organe mehr oder weniger sich fortgebildet und entwickelt haben. Die so eben angegebenen, von so vielen Anatomen an den kopflosen Mißgeburten beobachteten Erhabenheiten an dem oberen Theile des Körpers sind Rudimente oder Ansätze zur Kopfbildung aus einer früheren Periode des Foetuszustandes. Fast ganz auf dieselbe Art, wie sich diese Rudimente des Kopfes zum Rumpfe der kopflosen Mißgeburten verhalten, so verhält sich in der früheren Periode der Foetusbildung der erste Anfang des Kopfes zum Rumpfe. Man betrachte nur, um sich von dem Gesagten zu überzeugen, sehr kleine Foetus aus den ersten Tagen nach der Formation des Eyes, oder Abbildungen solcher Foetus, z. B. die von Friedrich Meckel abgebildeten <sup>1)</sup>, von denen einer nicht ganz zwei Linien, und der andere drei Linien lang ist, deren Kopf kaum merklich entwickelt ist, und sich von dem Rumpfe nur durch einen kleinen Einschnitt scheidet. Ganz

stim-

1) Beyträge zur vergleichenden Anatomie B. I. H. 1. Tab. 5. f. 1. f. 2. 3.



stimme ich der von Friedrich Meckel über die kopflosen Mißgeburten geäußerten Meinung bei <sup>1)</sup>; daß sich der Kopf erst einige Zeit nach der Bildung des Foetus, wiewohl immer sehr früh, vom übrigen Körper abschnüre, und daß in die Periode, wo sich der Kopf entweder noch gar nicht abgeschnürt hat, oder noch unverhältnismäßig klein ist, die verschiedenen Klassen der kopflosen Mißgeburten gehören. Daß ein Abschnüren des Kopfes vom übrigen Körper oder vom Rumpfe statt finde, und daß der Kopf mit dem Rumpfe bis gegen die achte Woche nach der Empfängniß noch eine Masse bilde, dies zeigt zur Evidenz die Betrachtung von Foetus aus den früheren Bildungs - Perioden, und darin stimmen auch die vorzüglichsten Anatomen, welche sich mit der Anatomie des Foetus beschäftigt haben, ein Wrisberg <sup>2)</sup>, ein Soemmerring <sup>3)</sup>, und ein Authenrieth <sup>4)</sup> überein. Man denke sich, daß die den Kopf vorstellende Erhabenheit bei dem von Soemmerring <sup>5)</sup> abgebildeten, kaum eine Pariser Linie langen Embryo aus der dritten oder vierten Woche nach der Empfängniß, oder bei den von Fr. Meckel abgebildeten Embryonen, an denen man noch keinen Mund, keine Augen, keine Ohren und keine Nase erblickt, auf dieser Stufe der Bildung stehen geblieben sey, während sich der Rumpf fortbildete, und die Extremitäten aus dem Rumpfe hervörwuchsen, so wird man einen Acephalus haben, wie ihn Poujol, Gourraigne, Winslow, Cooper, Prochaska u. a. beschrieben und abgebildet haben. Für diese Meinung, daß sich der Kopf bei den Acephalis nicht ausgebildet habe, und auf einer niederen Stufe der Bildung stehen geblieben sey, sprechen noch andere an den kopfähnlichen Rudimenten bemerkte Thatsachen.

1. Man hat in jenen Erhabenheiten und Ansätzen häutige Säcke und Blasen mit einer serösen Flüssigkeit angefüllt gefunden. Was können diese Säcke wohl anders seyn, als Organe, die nicht zur Ausbildung gelangt sind, da ja die erste und einfachste Bildung der Organe eine kuglichte und blasenartige ist; so erscheint das Herz, das Hirn, selbst die einzelnen Wirbel; und aus Kügelchen zusammengesetzt erscheinen, nach Wolffs trefflichen mikroskopischen Untersuchungen <sup>6)</sup>, alle Organe bei ihrem Entstehen. Schon Harvey hat den Kopf eines Damhirsch - Foetus aus Bläschen gebildet gefunden <sup>7)</sup>. Auch Haller <sup>8)</sup> und viele andere Anatomen bestätigen dieses bei den Foetus der Menschen und der Thiere,
2. Man fand Haare auf den Vorsprüngen und Ansätzen, welche ganz den gewöhnlichen Haaren ähnlich waren, womit die Haut des Kopfes bey neugeborenen Kindern besetzt ist. Diese Haare deuten offenbar den Ort an, wo sich der Kopf hätte bilden sollen.
3. Man fand die Endigung des Rückenmarks in diesen Erhabenheiten.
4. Endlich beweisen die Rudimente von Kopfknochen, welche man in den Vorsprüngen und Tuberkeln fand, zur Evidenz, daß dieselben nicht zur Ausbildung gekommene Köpfe sind:

#### §. 64.

In sehr wenigen Fällen fand man an den kopflosen Mißgeburten eine Oeffnung am oberen Theil des Körpers, welche man für eine Mund - Oeffnung hätte halten können. Gourraigne sah eine Oeffnung an der kleinen mit Haaren besetzten Fleischmasse, welche ein Rudiment des Kopfes bildete, sich aber in einen kurzen blinden Kanal endigte, der nicht mit dem Darmkanal in Verbindung stand. An der von Monro zergliederten Mißgeburt befand sich über dem Nabel

1) Beschreibung dreier kopflosen Mißgeburten nebst einigen allgemeinen Bemerkungen über diese Art von Mißbildungen. In s. Beyträgen zur vergleichenden Anatomie B. 1. H. 2. p. 160.

2) Descriptio Anatomica Embryonum. Goetting. 1764. 4.

3) Icones Embryonum Francof. ad Moenum 1799. gr. fol.

4) Supplementa ad historiam embryonis humani. Tübing. 1797. 4.

5) a. a. O. fig. 1.

6) a. a. O. Tab. 5. fig. 1 — 3.

7) Exercitationes de Generatione ed. Amstel. p. 317. Caput ex tribus vesiculis sive globulis parvis, imperfecte compositum cernitur.

8) Elementa Physiologiae T. 8. p. 358. Caput in principio bulla fuit membranacea, diutiuscula ea natura superest.

Nabel eine kleine Oeffnung, die in eine Höhle führte, welche einem Fingerhute glich, an dem Grunde geschlossen war, und einige Aehnlichkeit mit einem Munde hatte. Auch an der von Busch beschriebenen kopflosen Mißgeburt zeigte sich über dem Nabel eine ungewöhnliche Oeffnung, die in einen schief auf- und rückwärts gerichteten Schlauch führte, welcher im lockeren Zellgewebe lag, und einen Zoll lang war. Besondere Aufmerksamkeit verdient wohl die von Kundmann gemachte Beobachtung, welcher auf der kleinen Erhabenheit über der Insertion des Nabelstranges eine Oeffnung sah, die zum Darmkanal führte, und also ein Analogon der Mundöffnung zu seyn schien. Da sich in der Regel an dem oberen Theile der kopflosen Mißgeburten keine dem Mund analoge Oeffnung findet, welche mit dem Darmkanale in Verbindung steht, so liefert uns dieses einen Hauptbeweis gegen die Meinung mehrerer Physiologen, daß das Schafwasser in den Darmkanal des Foetus gelange, und zur Ernährung des Foetus verwendet werde.

Schon zu den Zeiten eines Empedocles, Democrit und Epikur hatte man die Meinung, daß der Foetus durch den Mund ernährt werde. Diese Meinung ist von vielen der größten Anatomen und Physiologen angenommen und vertheidigt worden, von Harvey <sup>1)</sup>, R. de Graaf <sup>2)</sup>, Verheyen <sup>3)</sup>, Stalpart von der Wiel <sup>4)</sup>, Diemerbroek <sup>5)</sup>, Boerhaave <sup>6)</sup>, Heister <sup>7)</sup>, Bohn <sup>8)</sup>, Trew <sup>9)</sup>, Haller <sup>10)</sup>. Selbst in den neuesten Zeiten hat diese Meinung ihre Anhänger und eifrige Vertheidiger gefunden, in Hoogveen <sup>11)</sup>, Vos <sup>12)</sup>, Caldani <sup>13)</sup>, Darwin <sup>14)</sup>, Osiander <sup>15)</sup>, Scheel <sup>16)</sup> u. a.

Es ist bekannt, daß es anatomische Thatsachen gibt, welche in einigen Fällen den Uebergang des Fruchtwassers in den Magen beweisen. Man kennt die Beobachtung Heisters, welcher diese Flüssigkeit im Eye einer Kuh gefroren fand, und sich unter Gestalt eines Eiszapfens von der Dicke eines Fingers durch den Mund und die Speiseröhre in den Magen fortsetzte. Man hat in dem Magen des Foetus des Menschen und der Thiere eine Flüssigkeit angetroffen, welche sich ganz wie das Schafwasser verhielt. Solche Beobachtungen erzählen R. de Graaf, Boerhaave, Haller, Herholdt <sup>17)</sup>, Scheel u. a. Man hat auch dieselben fetten Concretionen, welche gewöhnlich in dem Fruchtwasser vorkommen, in dem Magen des Foetus gefunden. Man hat selbst Haare in dem Meconium des Foetus einer Kuh beigemischt gesehen. Man hat beobachtet, daß neugeborene Kinder durchs Erbrechen eine dem Fruchtwasser ähnliche Flüssigkeit von sich gegeben haben, wie Osiander anführt. Endlich ist auch durch die chemischen Untersuchungen Scheels, Bunivas und Vauquelines erwiesen worden, daß das Fruchtwasser ernährende Bestandtheile, namentlich Eyweißstoff, enthalte.

Aus

- 1) In s. Exercitat. de Generatione ed. Amstel. p. 382. de uteri membranis et humoribus.
- 2) De Mulier. Organis Cap. 15.
- 3) Supplement. Anat. Tract. 5. Cap. 11 et 16.
- 4) Observat. rarior. Cent. 1. Obs. 32.
- 5) Anatom. Lib. 1. Cap. 31. p. 212.
- 6) Institut. Medic. §. 382 et Praelection. Acad. P. 5. p. 11.
- 7) Compend. Anatom. not. 37 ad §. 110.
- 8) Circulus Anatom. Physiolog. p. 30.
- 9) De Chyloti foetus in utero Aldorf. 1711. und in Halleri Collection. Diff. T. 5. p. 469.
- 10) Elementa Physiolog. T. 8. p. 201.
- 11) Tractatus de foetus humani morbis Lugd. Batav. 1784. §. p. 22.
- 12) Specimen physico-medicum inaugurale de nutritione foetus Utrecht 1789. Er nimmt an, daß der Foetus durch die Nabelgefäße, durch verschlucktes und durch die Haut eingesaugtes Schafwasser ernährt wurde.
- 13) Saggi scientifici dell' Accademia di Padova. Tom. 2. Ann. 1789. Er glaubt, daß die Ernährung des Foetus in den letzten Monaten der Schwangerschaft durch den Mund geschehe.
- 14) Zoonomie T. 1. Sect. 38.
- 15) Neue Denkwürdigkeiten für die Geburtshilfe B. 1. p. 185.
- 16) Comment. de liquoris amnii asperae arteriae foetuum humanorum natura et usu, cui adjunctus est appendix sistens quaedam generatiora de liquoris amnii Hafniae 1799.
- 17) In der Physikal. oekonomisch og medicochirurgisk Bibliothek for Danmark og Norge October 1797. p. 144 u. 179.

Aus allem erhellet, daß das Fruchtwasser wohl in den Magen und Darmkanal des Foetus gelangen könne; es ist auch nicht zu bezweifeln, daß es dort durch die Saugadern des Magens und Darmkanals aufgesaugt, und zur Ernährung des Foetus verwendet werden könne. Allein es ist die Frage zu beantworten: Ist es eine absolute Bedingung zur Ernährung und Bildung des Foetus, daß derselbe Fruchtwasser verschlinge und sich aus demselben ernähre? Diese Frage muß ich mit Nein beantworten, denn die kopflosen Mißgeburten haben sich bis auf einen gewissen Grad gebildet, und sind ernährt worden, ohne daß sich ein Mund und irgend eine Oeffnung des Körpers fand, (selbst die Aftermündung fehlte diesen Mißgeburten oft, wie ich späterhin zeigen werde), welche mit dem Darmkanal in Verbindung stand, und durch welche das Fruchtwasser in den Darmkanal hätte gelangen können. Auch die kopflosen Thier-Foetus beweisen dies, und diejenigen Foetus, welche ohne Mund geboren worden sind. Themel <sup>1)</sup> beschreibt einen Schaf-Foetus, der ohne Mund geboren wurde, und Alix <sup>2)</sup> einen menschlichen Foetus, welcher mit einem großen Kopfe ohne alle Spur des Mundes, der Nase und der Augen auf die Welt kam. Zugleich wird hierdurch die Meinung Scheels widerlegt, daß das Schafwasser in die Luftröhre gelange und zur Oxydation des Bluts beitrage. Die Meinung, daß das Fruchtwasser durch die Haut resorbiert werde, und zur Ernährung des Foetus beitrage, welche in neuerer Zeit von Brugmanns <sup>3)</sup> und Lobstein <sup>4)</sup> vertheidigt wurde, ist daher keineswegs unstatthaft.

#### §. 64.

Bei den von Everhard, Lankisch, Kundmann, Du Monceau, Gourraigne, Superville, Vogli, Winslow, Sue, Clarke und Busch beschriebenen Mißgeburten, so wie in einer von Prochaska, und in der von mir zergliederten ersten, zweiten, dritten und vierten Mißgeburt fand sich keine Brust; sie waren daher im eigentlichen Sinne auch brustlose Mißgeburten. An allen übrigen angeführten Mißgeburten fand man eine mehr oder weniger gebildete Brusthöhle. Es zeigte sich in der Bildung der Brustwirbel, der Rippen und des Brustbeins, so wie in der Bildung der ganzen Brusthöhle eine wahre Stufenfolge von einem wenig entwickelten bis zu einem vollkommenen und normalen Zustande. Malacarne fand in zwei Mißgeburten bloß einige Stücke oder Fragmente von Rippen. Ebenso sah Meckel an einer Mißgeburt nur einige Rudimente der unteren Rippen ganz ohne Brustbein. Superville bemerkte statt der Rippen undeutliche knorpeliche und knöchliche Massen. Poujol fand fünf bis sechs kleine an der Wirbelsäule eingelenkte Rippen, von denen aber nur eine bis zwei ein sehr kleines Brustbeinstück erreichten. An der von Monro beschriebenen Mißgeburt waren sechs Paar Rippen vorhanden. Die von Le Cat zergliederte Mißgeburt hatte links sieben und rechts acht Rippen. Eine andere von Meckel beschriebene Mißgeburt hatte dagegen rechts sieben und links acht Rippen; die obersten Rippen der rechten Seite waren an ihrer vorderen und hinteren Hälfte völlig miteinander verwachsen, in der Mitte jedoch getrennt; auch die Rippen der linken Seite waren größtentheils untereinander verwachsen, und bestanden wie die Rippen der Vögel aus zwei Stücken. Von einem knöchernen Brustbeine fand sich keine Spur, doch lag ein Querknorpel zwischen den vorderen Enden der Rippen, der den Thorax von vorn unvollkommen schloß. Malacarne sah in einem anderen Falle acht Paar äußerst kleine und gekrümmte Rippen, welche nach vorn weder durch Knorpel noch durch ein Brustbein verbunden waren. An der von Mery beschriebenen Mißgeburt waren neun Paar Rippen vorhanden, welche sich nach vorn frei endigten. Noch in einem anderen Falle sah Meckel zehn Paar Rippen, von denen mehrere ganz oder theilweise verwachsen waren. Bei der von Isenflam zergliederten Mißgeburt lagen links elf Rippen, und rechts zwölf. Bei der Mißgeburt Kleins verhielt es sich umgekehrt, hier lagen an der rechten Seite elf und an der linken Seite zwölf Rippen; die Rippenknorpel inserirten sich an ein kreisförmiges mißgestaltetes Brustbein. In der von Schellhammer beschriebenen Mißgeburt waren die Rippen deutlich, aber das Brustbein fehlte. Ebenso sah auch Meckel an einer kopf-

1) Joh. Chr. Themelius Comment. qua nutritionem foetus in utero per vasa umbilicalia solum fieri, occasione ovilli sine ore et faucibus nati, ostenditur. Lips. 1751.

2) Alix in 4. Observation. chirurg. Fasc. 4. Francof. 1778.

3) In Jo. van Geuns resp. et auct. H. van den Bosch Dissert. de natura et utilitate liquoris amnii. Ultraj. 1793.

4) Ueber die Ernährung des Foetus, Halle 1804. 8. p. 137.

kopfloren Mißgeburt zwölf Paar Rippen, welche nur durch Zellgewebe verbunden waren, weil das Brustbein fehlte. An der einen von Prochaska beschriebenen Mißgeburt waren kleine Rippen an die Brustwirbel befestigt, allein die Rippenknorpel und das Brustbein fehlten. In dem von Moreau beschriebenen Falle war das Brustbein nur mit den beiden ersten Rippen verbunden. Mappus fand an dem Brustbeine eine kleine Spalte, die sich blind zu endigen schien, weil man keinen Griffel einbringen konnte. Katzy erzählt, daß auf der Brust, der von ihm beobachteten Mißgeburt, zwei Brustwarzen vorhanden waren, zwischen welchen man ein kleines Loch bemerkte, aus dem eine durchsichtige, etwas schlaffe Blase herausging; das Brustbein fehlte, und die Brusthöhle wurde von knorpelichen und knöchernen Massen gebildet. In der von Heuermann zergliederten Mißgeburt waren zwölf Rippenpaare und das Brustbein vorhanden.

Auch dieser Mangel in der Bildung der Brusthöhle bei den kopfloren Mißgeburten ist ein Stehenbleiben der Brusthöhle auf einer früheren Bildungsstufe des Foetus - Zustandes. Es gibt eine Periode in der Bildung des Foetus, wo noch keine Brusthöhle existirt. Sie bildet sich von den Seiten der Wirbelsäule aus, ist aber anfangs nach vorne offen, und erst späterhin schließt sie sich durch die Bildung des Brustbeins. Dies ist eine Wahrheit in der Anatomie, welche schon der treffliche Harvey an dem Hühnchen im Eie und am Foetus des Damhirsches erkannt hat <sup>1)</sup>, und welche der treue Beobachter Wolff am Hühnchen so schön bestätigt hat <sup>2)</sup>. Auch beim menschlichen Foetus gibt es eine Periode, wo sich noch keine geschlossene Brusthöhle gebildet hat, wo das Herz noch nicht nach vorn vom Brustbein und von den Rippen bedeckt ist, sondern in der offenen Brusthöhle zum Vorschein kommt. Hiervon habe ich mich durch die Zergliederung mehrerer Foetus aus den früheren Wochen nach der Empfängniß überzeugt. Mit Vergnügen finde ich, daß auch Fr. Meckel einen ohngefähr sieben Wochen alten Foetus beschrieben und abgebildet hat <sup>3)</sup>, an welchem man noch keine, nach vorne geschlossene Brusthöhle sieht, und wo das Herz und die Leber durch die Integumente durchschimmern. An einem andern von Fr. Meckel beschriebenen und abgebildeten Foetus <sup>4)</sup> welcher einen Zoll lang ist, erblickt man, drei Linien über dem oberen Anfange des Nabelrings und ohngefähr eben so weit unter dem Kinn, eine drei Linien lange, etwas weniger breite, rhomboidalische Stelle, die von einer dünnen, ganz durchsichtigen Membran bekleidet ist, und von deren Winkeln nahtähnliche, vertiefte Linien auslaufen. Durch diese dünne Membran sieht man deutlich den unteren Theil der beiden Herzkammern, und das rechte Herzhorn durchschimmern. Besonders merkwürdig sind die nahtähnlichen Furchen an den von Meckel beschriebenen Foetus, weil gerade auch diese Furchen an zwei von Malacarne beschriebenen kopfloren Mißgeburten vorkommen: nämlich an einem Acephalus befand sich an der vorderen Fläche des Thorax eine Furche, welche den oberen Theil des Rumpfes stark einschneidet und fast in zwei gleiche Theile trennte; bei dem andern Acephalus war die Brust und der obere Theil des Bauches in ihrer Mitte von einer der Länge nach herablaufenden, sehr tiefen Linie oder Furche durchschnitten, welche in einer Länge von zwei Zoll und vier Linien von der Brust bis zum Nabel herabließ.

Hier-

1) In den Exercitation de Generatione ed. Admet. p. 320. Foetus Damas magnitudine fabae majusculae: Latera utrinque a spina ascendunt; unde thorax quasi cymba aut navicula apparet, prius quam cor, et pulmones intra ejus ambitum reconduntur: perinde omnino ac in pulli formatione evenire diximus. Quippe intestina, cor, aliaeque viscera plane conspicua sunt, videnturque corporis veluti appendiculae: donec obducto antierius thosae, atque abdomini (naquam superstructo aedificii hujus tecto) intra earundem cavitatem occluduntur. Eodem tempore latera utrobique, ram pectoris, quam alvi, alba, mucilaginosa, et quasi similis constitutionis videntur; nisi quod per interiora pectoris, exiles quaedam et capillares lineae candidissimae occurrant; quarum indicio, inter futuras costas partesque lateris carnosas distinguimus.

2) Theoria generationis ed. nova Halae 1774. p. 137. Quillus ita comparatis, cor extra pectoris cavitatem situm esse, negari nequit; si quidem id omne pectoris spatium, quod sternum postmodum replet, apertum est, praeterque pectus longe, eo tempore, brevis conspicitur, quam ut cor attingere idemque contingere quest. Temporis autem mora et se cor retrahit, et latera pectoris, dum incrementum, elongantur, et sternum producit. Quibus demum omnibus factis, cor, in pectoris cavum recipit. Neque aliena ab his sunt, quae earundem partium postquam adultiores factae sunt, disquisitio offert. Nam omni tempore, ne aetate quidem adulta excepta, cicatrix signumque quodam pectoris imprintum remanet. Quod igitur peritulum de Haller existimat, cor nunquam non in pectore recondi, id equidem legibus evolutionis consentaneum est, atvero probari nequit. Repugnat enim stentior sterna partisque costarum cartilagineae, in adulto instituta consideratio. Auth in den Comment. Acad. Petropol. T. 13. p. 493. De formatione intestinorum pulli.

3) In seinen Beiträgen zur vergleichenden Anatomie B. 1. H. 1. p. 73. Tab. 5. fig. 11.

4) Ebdem. p. 97. Tab. 5. fig. 17.

Hierdurch wird offenbar ein Stehenbleiben der von Malacarne beschriebenen kopflosen Mißgeburten auf einer früheren, dem Foetus normalen Bildungsstufe ausgedrückt.

Von den Rippen ist es bekannt, daß sie sich ungleich früher bilden als das Brustbein. Die Rippen sind schon längst zu einer Zeit gebildet, wo es noch kein Brustbein gibt. Die Rippen, welche sich von der Wirbelsäule aus zu bilden anfangen, erscheinen sehr früh am Foetus <sup>1)</sup>, und fangen schon zu Ende des zweiten Monats an zu verknöchern <sup>2)</sup>, und sind alle gegen die elfte Woche nach der Empfängniß mehr oder weniger mit Knochenmasse durchdrungen <sup>3)</sup>. Das Brustbein dagegen bildet sich ungleich später als die Rippen, erst gegen den dritten Monat nach der Empfängniß erscheint es deutlich, und nicht vor dem fünften bis sechsten Monat fängt es an sich zu verknöchern <sup>4)</sup>. Sehr scharfsinnig nennt Wolff das Brustbein eine Narbe, ein Zeichen der ehemaligen Oeffnung in der Brust.

Daher nun mag es wohl kommen, daß den kopflosen Mißgeburten das Brustbein in den allermeisten Fällen fehlte, selbst da wo die Rippen der Zahl und Form nach sehr ausgebildet waren, weil das Brustbein sich noch nicht gebildet hatte, da die Mißgeburten in der Bildung der Brusthöhle auf einer früheren Stufe stehen blieben. Die Bildung der kopflosen Mißgeburten und ihrer Organe richtet sich streng nach den allgemeinen Bildungs - Gesetzen des Foetus, welchen zufolge eine Succession in dem Hervortreten der Organe, eine wahre Stufenfolge von einem einfacheren Baue zu einem zusammengesetzteren statt findet, wobei immer die früher gebildeten Organe die späteren bedingen. So ist bei den kopflosen Mißgeburten niemals in keinem Systeme von Organen ein in die späteren Bildungs - Perioden fallendes Organ vorhanden, wenn die aus den früheren Perioden fehlen, z. B. wir bemerken an keiner kopflosen Mißgeburt das Brustbein, der die Rippen fehlen, wir sehen niemals Rippen, wo die Brustwirbel fehlen; offenbar nur daher, weil die Bildung der Brustwirbel der Bildung der Rippen im Foetus vorangeht, und die der Rippen der des Brustbeins. Wir haben bei keiner kopflosen Mißgeburt weder die Augen und Ohren, noch die Nase und die Zunge bemerkt; gewiß nur aus dem Grunde, weil diese Organe sich erst an dem Kopfe entwickeln, und dieser hier in seiner Bildung gehemmt worden ist. Späterhin werde ich in dem Abschnitte von der Entstehung der Mißgeburten hierauf zurück kommen.

Um zu beweisen, daß die Bildung der Brust, besonders des Brustbeins, ziemlich oft beim Foetus auf einer niederen Bildungsstufe stehen bleibe, will ich einige Beispiele anführen. Hierher müssen zuerst die Fälle gezählt werden, wo das Brustbein entweder gar nicht oder sehr unvollkommen gebildet war, daher die Brust wie in den frühesten Perioden des Foetus - Zustandes offen blieb, und das Herz durch die Oeffnung herausging. Solche Fälle erzählen Hofmann <sup>5)</sup>, Büttner <sup>6)</sup>, Martinet <sup>7)</sup>, Weber <sup>8)</sup>, Wahlborn <sup>9)</sup>, Fleischmann <sup>10)</sup> u. a. Auch Diukler <sup>11)</sup> beschreibt einen Foetus, dem das Brustbein fehlte, und der größte Theil des Schlüsselbeins. In dem anatomischen Kabinet der Universität befindet sich ein männlicher Foetus, dem das Brustbein, mit Ausnahme des ersten Stückes, fehlte, und dessen Rippen an der linken Seite nicht gebildet sind. Die Oeffnung in der Brust erstreckt sich bis zum Nabel, so daß das

in

1) Blumenbach Specimen. Phys. comparat. p. 11.

2) Albin Icones ossium foetus Tab. 8. fig. 60 — 63.

3) C. F. Senff nonnulla de Incremento ossium Embryonum in primis graviditatis temporibus. Halae 1802. 4. p. 56. Tab. 2. fig. 5 — 6.

4) Albin a. a. O. p. 75. Tab. 9. fig. 64 — 65. und Mayer Beschreibung des ganzen menschl. Körpers. B. 2. p. 203.

5) Ephes. Ac. Nat. Curios. Dec. 8. Ann. 1. obs. 43.

6) Beweis, daß ein Kind mit aus der Brust gewachsenen Herzen leben könne. Königsberg 1747.

7) In Halleri Disput. Anat. Vol. 2. p. 973.

8) In Baldingers Magazin für Aerzte Stück 6.

9) In den Abhandlungen der Schwedischen Academie auf das Jahr 1764. p. 82.

10) De Vitio Congenito circa Thoracem et Abdomen. Erlang. 1811. p. 1. Tab. 1.

11) In Sandiforts Naturae Geneserund. Bibliothek D. 2. St. 3. p. 652.

in seinem Herzbeutel eingeschlossene Herz, die Leber, der Magen, die dünnen Gedärme und ein großer Theil der dicken Gedärme aus der Oeffnung heraushängen. Die linke Extremität fehlt ebenfalls. Selbst Haller <sup>1)</sup>, der eifrige Vertheidiger der Evolutionstheorie, scheint die Mißbildungen dieser Art für eine gehemmte Bildung der Brust zu halten. Nun folgt derjenige Grad der Mißbildung der Brust, wo das Brustbein zwar nicht gebildet ist, aber doch die Oeffnung in der Brust mit der Haut und auch wohl mit Muskeln bedeckt ist. Isenflam <sup>2)</sup> erzählt einen Fall der Art. Jetzt folgt noch ein geringerer Grad in der mangelhaften Bildung des Brustbeins; nämlich das Manubrium Sterni ist vorhanden, und mit ihm sind die Schlüsselbeine und die oberen Rippen verbunden, und die Brust ist mit der Haut bedeckt. Wiedemann <sup>3)</sup> theilt eine Beobachtung dieser Art mit: ein Kind, welches ein Jahr alt war, besaß nur den Griff des Brustbeins, mit dem die beiden Schlüsselbeine und die ersten Rippen verbunden waren; die übrigen Rippen waren frei, und das Herz lag gleich unter der Haut. Zu einem noch niedrigeren Grade der mangelhaften Bildung des Brustbeins müssen die Fälle gerechnet werden, wo sich gar kein schwerdtförmiger Fortsatz gebildet hat; Haller und Soemmerring <sup>4)</sup> führen solche Beispiele an. Der niedrigste Grad der mangelhaften Bildung des Brustbeins endlich ist, wenn sich Löcher im Brustbeine, entweder in dem Mittelstücke, oder im schwerdtförmigen Fortsatze finden. Soemmerring, Blumenbach <sup>5)</sup>, Ackermann <sup>6)</sup> sahen solche Löcher im Mittelstück und im schwerdtförmigen Fortsatze; in letzterem auch Sandifort <sup>7)</sup>. Auch ich bewahre einige Brustbeine der Art. Diese Löcher im Brustbeine entstehen gewiß nur durch gehemmte Knochenbildung, wenn zwei oder mehrere Knochenkerne, aus denen die Brustbeinstücke gebildet werden, nicht zusammenschmelzen und verwachsen.

### §. 66.

Der Bauch ist derjenige Theil, welcher den kopf- und brustlosen Mißgeburten niemals fehlt. Der Bauch, im weiteren Sinne des Wortes, ist überhaupt der Theil, der den Mißgeburten niemals fehlen kann, indem dies der zuerst gebildete Theil des Embryos ist, der Ort, wo der Embryo, um mich mit Autenrieth <sup>8)</sup> auszudrücken, gleichsam aus den Nabelgefäßen hervorwächst. Er ist also der erste und Haupttheil des Embryos, so lange dieser noch die Form einer Galba hat. Da in der Bildung der Organe des Foetus eine Stufenfolge statt findet, bei der immer die früher gebildeten Organe die später erscheinenden bedingen, so kann der Bauch als der zuerst gebildete Theil niemals fehlen. So verhält es sich auch mit dem Bauche in der Thierreihe; dieser ist einer der am frühesten in der Thierreihe hervortretenden Theile, ja der Körper aller niederen Thiere, der Polypen, der Medusen, der Seeesterne, Seeigel, Holothurien, Würmer, und selbst der meisten Mollusken, ist ein bloßer Bauch, der alle Organe enthält, und aus dem erst in den höhern Thierklassen der Kopf, die Gliedmassen und die Brust hervortreten, oder sich ihm anbilden. Der Bauch, als Fundament aller Organe, welcher allen Organen in der Bildung vorausgeht, fehlt daher niemals in den höhern Thierklassen, indem alle höhern Organe durch ihn bedingt sind.

Der Bauch ist derjenige Theil, welcher dem Aeusseren nach bei den kopflosen Mißgeburten die wenigsten Fehler in seiner Bildung zeigte; nur in einigen Fällen war er auf einer früheren Bildungsstufe stehen geblieben. An der einen von Mappus beschriebenen Mißgeburt hing ein gewundenes Darmstück aus dem Bauche, das an einem Gekröse befestigt war. Die von At-

1) Oper. minor. T. 3. p. 10. Idem vitium in pectore rarius est; sunt tamen etiam hic exempla, in quibus sternum, costaeque imperfectae eor. emiserunt, ut nudum appareret, quale in pullo est, qui primos dies incubationis experitur.

2) Beiträge für die Zergliederungskunde. B. 2. H. 2. Leipzig 1801.

3) Ueber das fehlende Brustbein. Braunschweig 1794.

4) Vom Baue des menschlichen Körpers. B. 1. S. 348.

5) Geschichte und Beschreibung der Knochen. S. 370.

6) Ueber die körperliche Verschiedenheit des Mannes vom Weibe S. 75. Wir besitzen elf Brustbeine, deren Klinge mit einem Loch versehen ist.

7) Museum Anatomic. Vol. 1. p. 179. No. 187.

8) In Reils Archiv für die Physiologie. B. 7. St. 1.

Atkinson zergliederte Mißgeburt zeigte in der Nabelgegend eine Art von blinden Sack, bei dessen Eröffnung einige Windungen des dünnen Darms mit einem deutlichen Anfange des Colons nebst dem wurmförmigen Fortsatz zum Vorschein kamen, es zeigte sich demnach ein angeborener Nabelbruch. Auch bei einem von Meckel beschriebenen Acephalus lag ein Stück Darm im Nabelstrange. An der von mir beschriebenen dritten kopflosen Mißgeburt bildete der Nabelstrang bei seiner Insertion an den Bauch eine längliche Anschwellung, in welcher der Anfang oder das obere Ende des Darmstücks, mit dem Blinddarm seinem wurmförmigen Fortsatz lag. Auch an der von mir beschriebenen vierten Mißgeburt war ein angeborener Nabelbruch vorhanden.

Dafs sich der grösste Theil der Gedärme in den früheren Perioden des Foetus bis gegen die zehnte oder elfte Woche nach der Empfängniß in dem Nabelstrang befinde, ist eine von den meisten neuern Anatomen hinlänglich erwiesene und anerkannte Thatsache. Solche Foetus aus den früheren Bildungsperioden, bei denen ein Theil der Gedärme im Nabelstrange lagen, und welche einen freilich uneigentlich sogenannten Nabelbruch besaßen, sind von mehreren Anatomen beschrieben und abgebildet worden. B. S. Albin <sup>1)</sup> hat einen solchen Embryo aus den früheren Wochen nach der Empfängniß abgebildet; eben so Wrisberg <sup>2)</sup> einen ohngefähr zehnwöchentlichen Embryo; ferner Sandifort <sup>3)</sup>, W. Hunter <sup>4)</sup>, Prochaska <sup>5)</sup>, Autenrieth <sup>6)</sup>, Fr. Meckel <sup>7)</sup>, Oken <sup>8)</sup>, Scarpa <sup>9)</sup> u. a. Auch ich bewahre in der anatomischen Sammlung der Universität mehrere schöne Foetus aus den ersten Monaten der Schwangerschaft, bei denen ein Theil der Gedärme im Nabelstrange liegt. In den eben angegebenen kopflosen Mißgeburten ist also die Bildung des Bauchs und des Nabels auf einer früheren Stufe der Bildung gehemmt stehen geblieben.

Als solche in der Ausbildung gehemmte Foetus müssen auch die Kinder angesehen werden, welche mit sogenannten angeborenen Nabelbrüchen zur Welt kommen <sup>10)</sup>, weil sie sehr häufig noch andere Bildungsfehler zeigen, und mehrere Organe evident so auf einer früheren Bildungsstufe stehen geblieben sind, dafs man die beliebte mechanische Erklärung solcher Bildungsfehler nicht wohl anwenden kann. Nur einige Fälle will ich zum Belege des Gesagten anführen. Prochaska <sup>11)</sup> beschreibt einen Foetus mit einem grossen Nabelbruche, dem Foetus fehlten die Füße gänzlich, und der linke Unterschenkel war unvollkommen gebildet. Ferner beschreibt Prochaska <sup>12)</sup> einen Foetus, dem das Gehirn fehlte, und der eine Spalte vom schwerdtförmigen Fortsatze bis zum Nabel hatte, aus welcher nicht nur die meisten Eingeweide des Bauchs herausgingen, sondern auch mehrere Eingeweide der Brust, nämlich das im Herzbeutel eingeschlossene Herz, ein Theil des Thymus und die linke Lunge. Sömmerring <sup>13)</sup> beschreibt und bildet einen Foetus ab mit angeborenem Nabel- oder Bauchbruche, in dem die Leber, die Milz und ein grosser Theil der Gedärme lagen; der Foetus zeigte zugleich mehrere Bildungsfehler,

das

1) Annotation. Academics. Lib. 1. Tab. 5. fig. 3.

2) Descript. anatomica Embryonis, observationibus illustrata Goetting. 1764. fig. 1. 2.

3) Observ. anatomico-pathologicae Lugd. Batav. 1778. Lib. 1. Cap. 4. Lib. 3.

4) Anatome uteri gravidi, London. 1774. Tab. 33. fig. 3.

5) Adnotation. Acad. Fasc. 2. p. 8. Tab. 7. f. 2.

6) In a Supplement. ad histor. embryonis humani. Tübing. 1797. 4. p. 19. foetus 58 dierum: Hernia umbilicalis funiculi pro longitudine sui crassi, gelatinosi et ad abdomen. aliquot spirales ductus jam monstrantes partem implevit.

7) Beiträge zur vergleichenden Anatomie B. 1. H. 1. p. 57.

8) Ueber die Entstehung und Heilung der Nabelbrüche. Landsbut 1810. 8.

9) Sull' Ernie. Milano 1809. gr. fol.

10) Eine Menge Fälle der Art sind aufgezeichnet in C. A. Fried. Dis. de foetu, intestinis plane nudis extra abdomen pro-pendentibus, nato; wieder abgedruckt im ersten Bande des Sandifortischen Thesaurus Dis. 1760. In Buchholz Dis. de Hepatophalocoe congenita Argent. 1758. In Sandifort Observat. Anatomico-patholog. Lugd. Batav. 1778. Lib. 1. Cap. 4. Lib. 3. Tab. 1. Auch einige Beobachtungen mit einer vollständigen Literatur über diesen Gegenstand findet man in S. T. Sömmerring's Schrift über die Nabelbrüche. Francof. 1811. 8. Ferner in Oken's angeführter Schrift.

11) In den Adnot. Academic. Fasc. 2. p. 71. Tab. 5.

12) Adnotat. Acad. Fasc. 3. p. 172. Tab. 2.

13) Abbildungen und Beschreibungen einiger Mißgeburten. Mainz 1791. fol. p. 23. Tab. 8.

das Gesicht war vom Munde bis zum linken Auge gespalten, die rechte Hand hatte nur drei Finger, und der kleine linke Arm saß auf der Brust u. s. w. Haller <sup>1)</sup> beobachtete einen Fœtus mit angebornem Nabelbruche, der zugleich einen gespaltenen Rückgrat hatte. Fr. Hoffmann <sup>2)</sup> sah ein neugeborenes Kind, dem der größte Theil der Gedärme aus dem Bauche hing, das aber keine bestimmt ausgebildete Geschlechtsteile hatte, und dessen After nicht perforirt war. Revolat <sup>3)</sup> theilte die Beobachtung eines neugeborenen Kindes mit einem Nabelbruch mit, das einen gespaltenen Rückgrat, einen verschlossenen After, nicht ausgebildete Hoden und Spuren eines männlichen Glieds ohne Harnröhre hatte, ferner bildete der Mastdarm und die Harnblase eine Kloake. In der hiesigen anatomischen Sammlung befindet sich ein Kind mit einem angebornen Nabelbruche, in dem einige Windungen des dünnen Darms liegen, das zugleich eine Hasenscharte hat.

### §. 67.

Wir wollen uns jetzt zur Betrachtung der oberen Extremitäten wenden. Diese fehlten den kopflosen Mißgeburten öfter, und zwar viel öfter als die unteren Extremitäten. Die oberen Extremitäten waren bei allen denjenigen kopflosen Mißgeburten nicht vorhanden, denen die Brust fehlte. Es finden sich alle Stufen der Bildung von dem Daseyn eines Rudiments der oberen Extremitäten bis zur gänzlichen Ausbildung. An der von Cooper beschriebenen Mißgeburt sah man an jeder Seite der Brust statt der Arme eine kleine Warze von der Größe und Gestalt des Endes des Kiels einer gewöhnlichen Schreibfeder. Le Cat fand rechts nur das Rudiment eines Daumens und links sehr unvollkommene Spuren von dem Schulterblatt und dem Schlüsselbein. Henkel sah nur allein an der linken Seite einen Fortsatz, welcher einer Hand gleich, an dem man aber nur den Daumen und einen Finger unterschied. In dem einen von Malacarne beschriebenen Falle war nur die rechte obere Extremität vorhanden, oder vielmehr nur eine Hand an einem verstümmelten sehr dünnen Oberarmbein, das sieben Linien lang war, und in einem weiten Hautärmel steckte. Der Vorderarm mit seinen Knochen fehlte ganz, und es waren nur vier Finger da, denn der kleinste Finger fehlte. Bei der von Klein beschriebenen Mißgeburt lag der mißgestaltete rechte Arm an dem unteren Theile der rechten Seite des Körpers; er war im Ellenbogengelenke gebogen, und ging in eine stumpfe Spitze über, an der man zwei sehr kleine Warzen erblickte, welche Rudimente der Finger waren. Auf der vorderen Fläche des Körpers sah man eine kleine halb kugelförmige Warze, welche dem rechten Arm entgegengesetzt war, und ein Rudiment der linken oberen Extremität zu seyn schien. An beiden Seiten lag ein mißgestaltetes, fast viereckiges Schulterblatt, das durch ein Rudiment des Schlüsselbeins mit dem Brustbeine verbunden war. An jedem Schulterblatt war ein beträchtlicher großer Kopf eines Oberarmbeins eingelenkt, welcher in ein sehr kurzes und dünnes Mittelstück auslief. Die rechte obere Extremität enthielt noch zwei zylindrische Vorderarmknochen und Spuren von Mittelhandknochen. Die fünfte von mir beschriebene Mißgeburt hatte keinen rechten Arm, sondern statt desselben zeigte sich ein bloßer zehn Linien langer Stümmel oder Hautwulst; die linke obere Extremität war ziemlich wohlgestaltet vorhanden, die Haut hatte jedoch nur drei Finger, nämlich der Daumen fehlte, der zweite und dritte Finger waren ganz zusammengewachsen, der vierte Finger fehlte, und der fünfte oder kleine Finger war wieder vorhanden. Katzky fand die oberen Extremitäten mißgestaltet, gekrümmt und rückwärts gebogen. Der linke Arm war größer und dicker als der rechte. An der linken Hand befanden sich drei, und an der rechten nur zwei Finger. Bei Anfühlen der Arme nahm er keine Knochen in ihnen wahr; sie bestanden bloß aus Muskeln und Sehnen. In dem von Schellhammer beschriebenen Falle waren die oberen Extremitäten sehr kurz; der rechte Arm hatte zwei fingerähnliche Anhänge, der linke Arm, der dreimal größer war als der rechte, besaß drei Finger, welche Bärenklauen ähnlich waren. Sulsmann fand sehr kurze und mißgestaltete obere Extremitäten, welche fast, wie er sich ausdrückt, den Vorderfüßen des Maulwurfs glichen; die rechte Hand hatte vier und die linke drei Finger. Bei einer von Fr. Meckel zergliederten Mißgeburt war ein bloßes, unbedeutendes Rudiment der rechten oberen Extremität da, welches

aus

1) Opera minora T. 3. p. 315.

2) Diff. de morbis foetuum in utero materno. Hslar 1702. 4. p. 10.

3) Recueil periodique de la Société de Médecine de Paris rédigé par Sedillot. Ann. 1806. Vol. 27.



aus fünf Knochen zu bestehen schien. Bei einer andern von Fr. Meckel beschriebenen kopflo- sen Mißgeburt bestand die rechte obere Extremität aus einem normal gebildeten Schulterblatt und Schlüsselbein, einem einfachen, etwas gebogenen, nicht zylindrischen, sondern complanir- ten langen Knochen, der die Stelle des Ober- und Vorder- Arms vertrat, und an dem sich zwei ziemlich regelmäßige Mittelhandknochen und Finger befanden. Die linke obere Extre- mität bestand hauptsächlich nur aus dem Schulterblatte und Schlüsselbeine. Bei der von Doneaud zergliederten Mißgeburt waren die Hände gegen die Arme gekrümmt und lagen unter der Haut. Bei der von Isenflamm beschriebenen Mißgeburt bestand die rechte obere Extremität dem äus- seren Ansehen nach aus der Hand, er fand jedoch bei der Zergliederung, daß auch der Ober- arm vorhanden war, welcher jedoch größtentheils unter der schwammigen Haut des Rumpfes verborgen lag. Die Hand hatte nur drei Finger und den Daumen. Der linke sehr dicke und ödematöse Arm bestand aus dem Oberarme, aus dem Vorderarme und aus der Hand, welche drei Finger hatte. Bei einer von Malacarne beschriebenen Mißgeburt waren die Arme und Hände von proportionirter Größe zum Volumen des Foetus. Die rechte Hand war vollkom- men ausgebildet, der linken aber fehlte der kleine Finger, und der Zeigefinger war stark gegen den mittleren Finger gekrümmt.

Um diese Mißbildungen der oberen Extremitäten gehörig begreifen zu können, muß man einen Blick auf die Bildung derselben im Foetus werfen. In den früheren Perioden des Fort- zustandes aller Thiere existirt der Rumpf, so wie in der Thierreihe, früher als die Extremitä- ten. Dies ist eine Thatsache, welche bei den Insekten durch Swammerdam und bei den Krebsen durch Cavollini bestätigt worden ist. Bei den Fischen bildet sich nach den Untersu- chungen Cavollini's der Rumpf mit dem Kopfe früher als die Flossen. Auch bei den Amphi- bien gilt dasselbe Gesetz, bei den Froschlaven, so lange sie noch die wurmförmige Gestalt ha- ben, sind keine Extremitäten vorhanden, wie die Beobachtungen Swammerdam's, Rösel's und Spallanzani's beweisen; bei den Eidechsen-Foetus sind nach den Untersuchungen Emmert's und Hochstätters <sup>1)</sup> in der früheren Periode des Foetuszustandes keine Extremitäten wahrzunehmen. Dasselbe ist auch an den Vögel-Foetus von Coiter, Vesling, Harvey, Malpighi, Steno, Schra- der, Langley, Haller, Wolff, Vicq - d'Azyr und anderen beobachtet worden. So auch bei den Säugethier-Foetus, an dem Foetus des Dammhirsches von Harvey, des Kaninchens von R. de Graaf, des Schafs von Haller und Kulemann u. s. w. Auch beim menschlichen Foetus gibt es eine Periode, wo der Rumpf schon vorhanden, aber die Extremitäten noch nicht gebildet sind, wie die Beobachtungen von Harvey, Ruysch <sup>2)</sup>, Wrisberg <sup>3)</sup>, Sömmerring <sup>4)</sup>, Auten- rieth <sup>5)</sup>, Fr. Meckel <sup>6)</sup> u. a. sattsam beweisen, und wovon sich jedermann durch den Anblick von Embryonen aus den früheren Perioden der Schwangerschaft überzeugen kann. Bey allen Thierfoetus wachsen die Extremitäten aus dem Rumpfe hervor. Dies hat Wolff <sup>7)</sup> besonders schön an dem Hühnchen im Eye gezeigt. Die oberen Extremitäten bilden sich beim menschi- chen Foetus gegen die fünfte und sechste Woche nach der Empfängniß an dem oberen und Seiten - Theil der Brust, hier erscheinen sie in Gestalt kleiner Warzen oder Stümmel, welche aus den Seiten der Brust hervordringen, wie Harvey <sup>8)</sup>, Autenrieth <sup>9)</sup>, Sömmerring <sup>10)</sup> und Fr. Meckel <sup>11)</sup> dargethan haben. Gegen die achte Woche, wo die Warzen länger geworden sind

1) In Reil und Autenrieth Archiv für die Physiologie. B. 10. H. 1. p. 84.

2) Thesaur. VI. T. 1. l. 34.

3) Descr. anat. embryon. Gött. 1764. Obs. 10. 11.

4) Icon. Embryon. p. 3.

5) Supplementa ad hist. embryon.

6) a. a. O. p. 64. Taf. 5. f. 2. 3.

7) In den Comment. Petropol. T. 13. p. 516.

8) Schon Harvey Exerc. de Generat. ed. Amst. p. 323. sagt: Embryo longitudoine unguis digiti auricularis, ranolae instar, conspiciebat: nempe, corpore lato; scisso ore; cruribus et brachiis, seu florum apicibus, noviter protrusis.

9) l. c. p. 9. Embryo 41 dierum. Propullulabant jam parvae, subturbinatae, compressae papillae ex lateribus trunci, bra- chiorum et pedum primordia.

10) Iconog. Embryon. p. 3. Artus, respectu ad truncum habitus, eo minores apparent, quo junior embryo. Principio tu- berculorum hemisphaericorum, nodulorum vel gemmarum plantarum. ad instar, e trunco pullulant. fig. 2.

11) l. c. p. 66. An dem p. 66. beschrieben und Tab. 5. f. 4. abgebildeten Foetus, der gegen vier Linien lang ist, fin- den sich zuerst Rudimente der oberen Extremitäten.

sind, kann man schon den sehr kurzen Oberarm und die fingerlose, noch mit dem kurzen Vorderarme zusammengeschmolzene Hand erkennen <sup>1)</sup>. Diese Theile sind jedoch noch so in der Haut verborgen, dass man keine bestimmte Gelenke erkennen kann; sie werden erst sichtbar, wenn die einzelnen Regionen länger geworden, und gleichsam aus der Haut herausgewachsen sind. Nach und nach wird der vordere Rand der breiten, fast scheiben- oder schaufelförmigen Hand etwas gekerbt, und die Finger wachsen in Gestalt kleiner Wärtchen oder Tuberkeln hervor, welche an der Basis noch durch Hautfalten verbunden sind, fast wie die Zehen an den Thieren mit Schwimmfüßen <sup>2)</sup>. Endlich wachsen die Fingerglieder hervor, es bilden sich die Nägel, alle Regionen der oberen Extremitäten werden länger und nähern sich ihrer Vollendung, die aber erst längere Zeit nach der Geburt eintritt.

Vergleichen wir nun die grösstentheils missgestalteten oberen Extremitäten der kopflosen Missgeburten mit denen des Foetus in den früheren Perioden, so dringt sich uns der Gedanke unwillkürlich auf, dass die oberen Extremitäten der meisten kopflosen Missgeburten auf einer früheren Bildungsperiode stehen geblieben sind. So sind die Warzen, welche Cooper an der von ihm beschriebenen Missgeburt statt der oberen Extremitäten sah, auf derjenigen Stufe der Bildung stehen geblieben, welche man beim Foetus gegen die fünfte bis sechste Woche nach der Empfängnis wahrnimmt. Auch in den von Le Cat und Henkel beschriebenen Fällen ist die Bildung der oberen Extremitäten gehemmt geblieben, und es haben sich bloß einige fingerartige Warzen statt der Extremitäten gebildet. In der von Klein zergliederten Missgeburt ist die Bildung der oberen Extremitäten bis zur Hand gekommen, also bis zur neunten Woche nach der Empfängnis; allein es sind an der rechten Hand nur zwei Finger, und an der linken nur drei Finger hervorgewachsen, und die Bildung des Oberarms und Vorderarms ist auf einer früheren Bildung stehen geblieben, indem sich noch keine Knochen in ihnen gebildet haben. Auch in den Fällen von Schellhammer, Sulsmann und anderen erscheint die Bildung der Extremitäten gehemmt. Die ungemeine Kürze der oberen Extremitäten in den meisten Fällen ist ein Stehenbleiben derselben auf einem frühern dem Foetus normalen Zustande, wo die Extremitäten im Verhältniss zum Rumpfe noch sehr kurz sind. Sehr merkwürdig ist auch, dass in mehreren Fällen die oberen Extremitäten noch mehr oder weniger in der Haut steckten, sich aus der Haut noch nicht herausgebildet hatten, sowie bei dem früheren Foetuszustande.

Aber nicht allein bei den kopflosen Missgeburten, sondern auch bei vielen anderen Missgeburten bleiben oft die oberen Extremitäten auf einer früheren Bildungsperiode stehen. Ich will nur zum Belege dieses Satzes aus der großen Menge von Beobachtungen dieser Art einige anführen: Th. Bartholin <sup>3)</sup>, Lotich <sup>4)</sup>, Jessen <sup>5)</sup>, Reisel <sup>6)</sup>, Crommelin <sup>7)</sup>, J. S. Albrecht <sup>8)</sup> u. a. haben Missgeburten beschrieben, denen die Arme ganz fehlten. Prochaska <sup>9)</sup> beschreibt eine Missgeburt der die Arme fehlten, statt derselben aber zwei fingerartige Auswüchse in der Gegend des Schultergelenkes hatte, von denen einer dem Zeigefinger glich und einen Nagel hatte. Duvernoy <sup>10)</sup> sah statt der fehlenden Arme nur ein Paar Warzen. Isenflamm <sup>11)</sup> beschreibt eine Missgeburt mit bloßen Oberarmen. Sömmerring <sup>12)</sup> hat eine weibliche Missgeburt beschrieben und abgebildet, welche eine tiefe Spalte des Gaumens und des Gesichtes bis zum linken

1) Soemmerring, a. a. O. fig. 3. 4.

2) Es ist höchst merkwürdig, dass alle Säugethier-Foetus in den früheren Perioden Schwimmfüße haben. Eben so die Foetus der Eidechsen. Man muß daher immer die schwimmenden Thiere in den höhern Thierklassen als die niedern betrachten.

3) *Histor. Anst. Cent. obs.* 24.

4) *Observat. Medic. Lib. 6. C.* 11.

5) *De Osibus* p. 24.

6) *Infans truncus sine artubus* in d. M. A. N. C. Dec. 2. Ann. 8. 1689. p. 116. Obs. 54.

7) *Descr. d'un Enfant monstrueux* in Rozier Journ. Ann. 1777. T. 9. p. 139.

8) *De infante truncato sine artubus* in d. Act. Ac. N. C. Vol. 5. p. 93.

9) *Descr. monstruosa puellae sine brachiis natae* in d. Adnotat. Acad. Fasc. 2. p. 83.

10) in d. Act. Petropol. T. 5. p. 160.

11) Beiträge zur Anat. B. 1.

12) Beschreibung von Missgeburt. Taf. 8.

linken Auge hatte, und deren Eingeweide aus einer Spalte des Bauches hervorhingen; der rechte Oberarm schien mit allen seinen Theilen normal zu seyn, der Vorderarm aber bestand nur aus einem Knochen, an welchem sich unter sehr spitzen Winkeln ein ziemlich wohlgestalteter, auch mit seinem Nagel versehener Finger und zwei unförmliche Stücke von Fingern ansetzten. Auf der rechten Seite des Thorax war eine deutliche Brustwarze zu bemerken, auf der linken Seite hingegen erhoben sich an eben dieser Stelle zwei unförmliche Finger, von denen nur einer mit einem Nagel versehen war. Nach Aufschneidung dieser Stelle fand Soemmerring das Schlüsselbein und Schulterblatt normal beschaffen, das Oberarmbein aber lag ganz in der Haut versteckt und trug einen dünnen Knochen, welcher aufwärts lief und das Ellenbogenbein und die Speiche vorstellte; an diesem Knochen waren jene beiden Finger befestigt. Th. Bartholin <sup>1)</sup> sah alle Finger fehlen; auch sah man vier Finger <sup>2)</sup>, drei Finger <sup>3)</sup>, zwei Finger <sup>4)</sup> und endlich nur einen Finger <sup>5)</sup> fehlen.

### §. 68.

In der Regel besaßen die kopflosen Mißgeburten untere Extremitäten, so wie überhaupt die untere Hälfte des Körpers bei denselben bei weitem mehr ausgebildet war, als die obere Hälfte. Nur der von Vallisneri beschriebenen Mißgeburt fehlten die unteren Extremitäten ganz, und die von Sue zergliederte Mißgeburt besaß nur eine untere Extremität. Die unteren Extremitäten der zweiten von mir beschriebenen kopflosen Mißgeburt waren bloße Stümmel, die in abgerundete Spitzen ausliefen, ohne daß man Ober- und Unterschenkel erkennen konnte. Die unteren Extremitäten zeigten fast eine noch größere Mannichfaltigkeit in der Mißbildung als die oberen Extremitäten. Oeffters waren sie verdreht; entweder beide, wie in dem von Everhard, Kundmann, Gourraigne, Winslow, Klein, Malacarne und im dritten von mir mitgetheilten Falle; oder nur eine, wie in den Fällen von Lankisch, Poujol und Superville. Auch waren sie häufig sehr kurz und klein, und zwar entweder sehr mager, wie bei der von Katzky beschriebenen Mißgeburt, oder sehr dick und plump, wie bei der von Sulsmann, Lankisch und bei der ersten von mir zergliederten Mißgeburt. Zuweilen war eine Extremität dicker als die andere, wie an der von Poujol beschriebenen Mißgeburt, hier nämlich war die linke untere Extremität viermal dicker als die rechte. Sehr oft waren die Füße wahre Klumpfüße, entweder beide oder einer, wie an den von Lankisch, Kundmann, Sulsmann, Superville, Gourraigne, Doneaud, Busch, Prochaska, an einer von Meckel und an der von mir beschriebenen ersten, dritten und vierten Mißgeburt. Die Zahl der fehlenden Zehen an beiden Füßen ist so ausserordentlich verschieden, daß hier fast alle mögliche Combinationen vorkommen. Um einen Ueberblick dieser mannichfaltigen Combinationen zu geben, habe ich eine Tabelle der vorhandenen Zehen entworfen.

#### Beobachtung

#### Zahl der vorhandenen Zehen.

	Am rechten Fuß.	Am linken Fuß.
von Clarke	1, die große,	3 kleine.
— Sue	der rechte Fuß fehlte,	2.
Vierte Beobachtung von mir	2, die große und die zweite,	2, die große und die zweite.
von Poujol	2, die große und die zweite,	2, die große und die zweite.
— Moreau	3, und drei Mittelfußknochen,	2, und zwei Mittelfußknochen.
— Meckel	3 unvollkommene,	3 unvollkommene.
Erste Beobachtung von Prochaska	3 mißgestaltete,	3 mißgestaltete.
Zweite — — — — —	3 ohne Nagel,	3 ohne Nagel.
Von Vogli	3.	3.
— Sulsmann	3, die große und zweite, von der dritten ein bloßes Rudiment,	3, die ersten.
		Kund-

<sup>1)</sup> Hist. Anat. Cent. 3. N. 32.

<sup>2)</sup> Ebend. Cent. 2. obs. 44. Winslow Mém. de l'Ac. 1733.

<sup>3)</sup> — — — 32. Ephémérid. Nat. Cor. Dec. 2. Ann. 9.

<sup>4)</sup> Ruysch Thesaur. Anat. VIII. p. 29. Breslauer Samml. 1713. mens. Jan. Commenc. lit. Norib. 1737. hebdom. 33.

<sup>5)</sup> Schenck Wundergeburten. No. 30.

## Beobachtung

## Zahl der vorhandenen Zehen.

	Am rechten Fuße.	Am linken Fuße.
von Kundmann	3, die mittlere, die beiden anderen verwachsen,	3.
— Henkel	3, die große und zwei kleine,	3, die große und 2 kleine.
— Winslow	3, die große und die beiden folgenden, statt der fünften ein weicher Anhang,	3, die große und die beiden folgenden.
— Isenflamm	3.	3.
— Gourraigne	3, die große und die beiden folgenden,	3, die große und die beiden folgenden.
— Everhard	3.	4, zwei kreuzten sich.
Fünfte Beobachtung von mir	3, die erste, zweite und fünfte,	5, die zweite mit der dritten, und die vierte mit der fünften verwachsen.
von Kleid	4, bloße Rudimente,	2, bloße Rudimente.
— Meckel	4.	3.
— Malacarne	4, die große normal gebildet, die zweite und dritte hatte nur zwei Phalangen, die vierte fehlte, und die fünfte stand stark unterwärts und hatte nur einen Phalangen,	3, die große und zweite, die fünfte hatte nur ein Glied, die beiden anderen fehlten.
Dritte Beobachtung von mir	4, die große und die drei folgenden,	4, die vierte fehlte.
von Lankisch	4.	4.
— Scheilhammer	4.	4.
— Mery	4, die kleine fehlte,	4, die kleine fehlte.
— Malacarne	4, die drei kleinen standen von der großen sehr ab,	4.
— Busch	4, die kleine fehlte,	5, die zwei ersten verwachsen.
Erste Beobachtung von mir	4, die große und drei kleine,	5.
von Le Cat	5.	4, durch eine Haut verbunden.
— Malacarne	5, die große und zweite verwachsen, doch hatte jede ihren eigenen Nagel, auch die anderen waren verwachsen,	4, die vierte fehlte.
— Kitzky	5.	5.

Auch die Knochen der unteren Extremitäten bieten mancherley Abweichungen dar. Das Wadenbein fehlte an dem einen Unterschenkel der von Mappus beschriebenen Mißgeburt. Die beiden Kniescheiben fehlten den von Winslow und Monro zergliederten Mißgeburten u. s. w.

Diese Abweichungen der unteren Extremitäten von der normalen Bildung drücken größtentheils ein Stehenbleiben derselben auf einer früheren, dem Foetus normalen Stufe der Bildung aus. Freilich sind in manchen Fällen noch andere Mißbildungen hinzugekommen. Zu der so eben geäußerten Meinung berechtigt mich die Betrachtung der unteren Extremitäten des Foetus, aus den früheren Bildungsperioden. Anfangs besitzt der Foetus, bis gegen die fünfte Woche nach der Empfängniß, gar keine untere Extremitäten <sup>1)</sup>, wie an den von Soemmerring <sup>2)</sup>, Fr. Meckel <sup>3)</sup> und von andern gelieferten Abbildungen deutlich wahrzunehmen ist. Sie erscheinen etwas später als die oberen Extremitäten gegen die sechste Woche der Schwangerschaft <sup>4)</sup> in Gestalt kleiner Warzen oder Ansätze, welche an den Seiten des unteren Theils des Rumpfs hervorwachsen. Gegen die siebente Woche zeigen sich die sehr kurzen, gegen den Rumpf gerichteten Oberschenkel, und bald darauf die Unterschenkel mit den Füßen, die aber noch keine Zehen haben. Gegen die achte Woche erscheint nun auch der vordere Rand der Füße gekerbt, und es bilden sich die Zehen in Form kleiner rundlicher Tuberkeln <sup>5)</sup>. Zu dieser Zeit sind die

1) Wenn man anders nach Haller's Theorie nicht annehmen will, daß sie unsichtbar vorhanden seyen.

2) Tab. Embr. fig. 1. 2.

3) a. a. O. Tab. 5. fig. 1. 2. 3.

4) Soemmerring a. a. O. fig. 3. und Meckel Tab. 5. f. 4—7.

5) Soemmerring a. a. O. fig. 6. 7. p. 7. In artubus inferioribus praeter femora, crura et pedes, jam digitos distinguere licet. Autenrieth Fragment. p. 15. Embryo 53 dierum: inferiores Extremitates, superiores minores, vix margine pedis extremo crenatae fuerunt.

die Füße nicht mehr aufwärts nach dem Knie gebogen, sondern sie haben eine andere entgegengesetzte Richtung bekommen, indem sie sehr stark gestreckt sind, und die Sohle ganz nach innen, der Rücken aber nach aussen gekehrt ist, so daß der spätere äussere Fußrand der untere, der innere aber der untere geworden ist <sup>1)</sup>. Sehr richtig bemerkt Fr. Meckel <sup>2)</sup>, daß die Klumpfüße der neugeborenen Kinder ein Stehenbleiben auf einer früheren Bildungsstufe sind. Nach und nach sind an den Zehen die einzelnen Phalangen zu unterscheiden, und es bilden sich zuletzt noch die Nägel.

Vergleicht man das eben Gesagte mit der Bildung der unteren Extremitäten bei den kopflosen Mißgeburten, so findet sich eine überraschende Ähnlichkeit der unteren Extremitäten dieser mit denen des Foetus in den früheren Perioden. Die unteren Extremitäten der kopflosen Mißgeburten haben sich der Form nach größtentheils nur bis gegen die siebente, achte und neunte Woche nach der Empfängnis entwickelt, während sie der Masse nach fortgewachsen sind; dies zeigt deutlich der Mangel mehrerer Zehen, die öftere Verbindung der Zehen, das Daseyn der Klumpfüße, die plumpe Gestalt u. s. w.

Nicht allein bei den kopflosen Mißgeburten, sondern auch bei vielen anderen Mißgeburten hat man einen ähnlichen Mangel in der Bildung der unteren Extremitäten gefunden. Man sah die unteren Extremitäten ganz fehlen <sup>3)</sup>, oder es waren nur die Oberschenkel vorhanden <sup>4)</sup>, oder die Füße fehlten <sup>5)</sup>. Auch gibt es viele Beobachtungen <sup>6)</sup>, wo eine oder mehrere Zehen fehlten oder verbunden waren.

### §. 69.

Wir wollen jetzt zur Betrachtung des Darmkanals der kopflosen Mißgeburten übergehen, dessen Bildung in mehrerer Hinsicht Bestätigungen der von Wolff, Oken und Fr. Meckel über die Bildung des Darmkanals gemachten Entdeckungen liefert. Zuerst ist es höchst bemerkenswerth, daß der Darmkanal in den kopflosen Mißgeburten niemals fehlte, und daß in allen Acephalis, auch in den am wenigst ausgebildeten, ein Stück desselben vorhanden war. Dies ist ein Beweis für die frühe Bildung und Function desselben im Foetus, denn alle früher gebildete Organe bedingen im Foetus, wie in der Thierreihe, die später erscheinenden. Ebenso, wie im Thierreiche der Darmkanal, soll er auch nur eine bloße Höhle des Körpers seyn, wie in den Polypen, ein allgemein verbreitetes allen Thieren zukommendes Organ ist, so ist auch der Darmkanal ein in allen Foetus und Mißgeburten vorkommendes Organ, das meines Wissens niemals in einer Mißgeburt ganz gefehlt hat, eben so wenig, wie der Darmkanal niemals in einer Thiergattung nach den Polypen fehlt.

In der Regel war bei den kopflosen Mißgeburten nur das untere Stück des Darmkanals vorhanden, welches Oken <sup>7)</sup> Afterdarm nennt. Dies war namentlich in allen denjenigen kopflosen Mißgeburten der Fall, welche aus dem Bauche, dem Becken und den untern Extremitäten bestanden; niemals fand man bei diesen Mißgeburten den Magen und das obere Stück des Darmkanals, welches Oken Magendarm nennt. Der Magen hingegen und das obere Stück des Darm-

<sup>1)</sup> Meckel a. a. O. Tab. 5. F. 17.

<sup>2)</sup> a. a. O. p. 96.

<sup>3)</sup> Zed. Med. Gall. 2. p. 78.

<sup>4)</sup> Isenflamm Beiträge zur Anat. B. 1. p. 435.

<sup>5)</sup> Daubenton. Disc. du Cab. du Roi T. 3. p. 203. Breslau. Semml. 1720. Mens. Febr. Eph. Nat. Car. Cent. 3. Ann. 9. obs. 10. Welsher Thesaur. Obs. 72. Prochaska Diss. foetus humani sine pedibus et crure sinistro valde imperfecto, et cum hernia ventrali nati in s. Adnot. Ac. Fasc. 2. p. 78.

<sup>6)</sup> Soemmering Mißg. Taf. 8. Am linken Fuß war nur die große und die kleine Zehe vorhanden, statt der drei inneren Zehen zeigte sich eine ungestaltete in zwei Stück gespalte Masse. Am rechten Fuß fanden sich bloß nach aussen zwei normale Zehen, nach innen zu hingegen ein bloßes Hautklumpchen, welches in zwei Stücke gespalten war.

<sup>7)</sup> Beiträge zur vergleichenden Zoologie, Anatomie und Physiologie von Oken und Kieser. Würzburg 1806. H. 1 — 2.

Darmkanals fand sich nur allein in einigen kopflosen Mißgeburten, bei denen sich auch die Brust gebildet hatte, wie in der von Schellhammer, Vallisneri, Vogli, Katzky und Klein beschriebenen Mißgeburt; auch Everhard will eine kleine Erweiterung des Darmkanals in Gestalt eines langen Magens gefunden haben. In der von Katzky zergliederten Mißgeburt hatte der Magen selbst die Gestalt eines Darms, und in der von Klein zergliederten Mißgeburt war er klein und mondförmig, die Speiseröhre spitzte sich zu und verschwand nach oben, ohne daß Klein das Ende derselben wahrnehmen konnte.

Hierdurch nun erlangen die von Wolff <sup>1)</sup> über die Bildung des Darmkanals im Hühnchen gemachten Beobachtungen eine große Wahrscheinlichkeit, und es scheint, daß sich auf dieselbe Art auch der Darmkanal im Foetus des Menschen und der Säugethiere bilde. Diesen Beobachtungen zufolge bildet sich der Darmkanal im Hühnchen aus einer Haut, welche er Amnion spurium nennt, und die nach gänzlicher Bildung des Darmkanals verschwunden ist. Die Bildung des unteren Stücks des Darmkanals geht vom Mastdarm und vom Becken aus; die Bildung des oberen Stücks aber geht vom Magen und von der Brust aus. Zuletzt erst wird das mittlere Stück des Darmkanals gebildet, das sich mit dem Dottersack in Verbindung setzt. Die Bildung des Mastdarms geschieht etwas früher als die des oberen Stückes <sup>2)</sup>. Offenbar war in den kopflosen Mißgeburten das dem Becken entsprechende Darmstück vorhanden, und zwar immer, weil das Becken in keiner kopflosen Mißgeburt fehlte; das der Brust entsprechende Darmstück aber fehlte immer da, wo die Brust fehlte, und war nur in denjenigen Mißgeburten vorhanden, bei denen sich die Brust bis auf einen hohen Grad ausgebildet hatte.

Eine von Aubery <sup>3)</sup> beschriebene Mißbildung des Darmkanals, die er an einem neugeborenen Kinde wahrgenommen hat, spricht auch für die von Wolff angegebene Bildung des Darmkanals. Aubery fand nämlich den Darmkanal in zwei Hälften, in eine obere und untere getrennt, welche beide mit der Bauchspeicheldrüse zusammenhingen, ohne jedoch durch eine Oeffnung miteinander in Verbindung zu stehen.

Das obere Ende des vorhandenen Darmstücks verengte sich allmählig, spitzte sich zu und endigte sich blind. So verhielt es sich in den von Sulsmann, Winslow, Clarke, Monro, Malacarne beschriebenen Mißgeburten, so wie in dreien von Fr. Meckel zergliederten Acephalis, und in der von mir beschriebenen ersten, vierten und fünften kopflosen Mißgeburt. In einigen anderen Fällen ging es in einen blinden Sack über, wie in den von Le Cat, Cooper und Isenflamm beschriebenen Mißgeburten. In einer von Malacarne beschriebenen Mißgeburt endigte sich das obere Ende mit einer Blase. In der von Superville, so wie in der dritten von mir zergliederten Mißgeburt endigte sich das obere Ende des Darmkanals blind im Nabelstrange.

Das vorhandene Darmstück bestand nun entweder aus dem deutlichen dicken oder weiten Darms, und aus einem kleinen Stück des dünnen Darms; wie in der von Le Cat, Superville, Monro, Isenflamm, Busch, Atkinson, Meckel und in der von mir beschriebenen ersten, dritten, vierten und fünften Mißgeburt; oder es bestand bloß aus den dicken Gedärmen, wie in den von Cooper, Mery, Gourraigne und Sue beschriebenen Mißgeburten. In einigen Fällen war an dem Darmstück gar kein Unterschied zwischen dicken und dünnen Därmen wahrzunehmen; so verhielt es sich in den von Büttner, Heuermann, Prochaska, Clarke, in einer von Malacarne und in einer von Meckel beschriebenen Mißgeburt. Diese letztere Bildung stimmte also ganz mit der Bildung der unteren Hälfte des Darmkanals in den früheren Perioden des Foetus - Zustandes überein, wo sich ebenfalls noch kein Unterschied zwischen beiden Gedärmen wahr-

1) De Formatione intestinorum pulli in den Nov. Act. Ac. Sc. Petropolit. T. 12. 13. cum figur.

2) Ich will hier nur eine Stelle aus der trefflichen Abhandlung Wolffs anführen: p. 505. T. 13. Generum, quemadmodum in Dissertatione praecedenti, analogum esse vidimus in statu embryonis primordiali inter totum truncum, tubum cibarium, systema nervum, atrolamque pellucidam; singulare magis similitudinem obtinere facile patet, inter truncum embryonis in specie et tubum cibarium. Thoraci quippe ventriculus, abdomini intestinum medium, pelvique intestinum rectum respondet. Tubus cibarius in amnion spurium continuatur, ejusque principium est, adeo ut ex ventriculo in specie vagina capitis, ex intestino medio partes bullae laterales, et involucrem caudae ex intestino recto propagentur.

3) Im Bulletin de la Société de l'Ecole de Médecine de Paris. Ann. 1806. 8.

wahrnehmen läßt. Selbst in der von Katzky beschriebenen Mißgeburt, welche doch den ganzen Darmkanal besaß, hatte dieser eine gleiche Weite, mit Ausnahme des Mastdarms, der etwas ausgedehnter war als der übrige Darmkanal.

An dem dicken Darne waren ebenfalls verschiedene Grade der Bildung wahrzunehmen. Der ganze dicke Darm bestand bloß aus einem kleinen Stück des Colons und aus dem Mastdarm in der von Gourraigne beschriebenen Mißgeburt. Er bestand aus dem Blinddarm, Grimmdarm und Mastdarm in der von Isenflamm zergliederten Mißgeburt; jedoch hatte sich kein Quergrimmdarm gebildet. In dem von Atkinson angegebenen Falle war der Blinddarm und der Mastdarm vorhanden, allein es zeigte sich kein Grimmdarm. In der von mir beschriebenen dritten, vierten und fünften Mißgeburt war der Blinddarm mit dem wurmförmigen Fortsatz, nebst einem Stück des weiten Darms vorhanden, welches im Herabsteigen gegen den Mastdarm einige Krümmungen bildete. In den von Sue und Busch beschriebenen Mißgeburten zeigte sich der Blinddarm, der vollständige Grimmdarm und der Mastdarm. In der ersten von mir zergliederten Mißgeburt war kein eigentlicher Blinddarm vorhanden, und der dicke Darm lief, einige Windungen aber keinen eigentlichen Grimmdarm bildend, zu den Mastdarm fort. Der dicke Darm zeigte in einer von Meckel und in den von mir zergliederten Mißgeburten zwar Längen- und Zirkel- Muskelfasern, aber die Längensmuskelfasern bildeten nicht drei Streifen, die sogenannten Ligamenta coli, sondern umgaben den ganzen dicken Darm, daher waren keine Einschnitte und kugelförmige Vorsprünge an dem Darm zu bemerken. Diese sind bekanntermaßen auch an den dicken Darm in der früheren Periode des Foetus nicht vorhanden. Ich finde nur eine Beobachtung aufgezeichnet, wo sich Einschnitte und kugelförmige Vorsprünge an dem dicken Darm fanden, nämlich an der von Everhard beschriebenen Mißgeburt.

Der wurmförmige Fortsatz war in einigen Fällen vorhanden, in anderen aber fehlte er; man fand ihn in den von Mery, Superville, Le Cat, Monro, Isenflamm, Busch, Atkinson und in zwei von Meckel beschriebenen Mißgeburten, so wie auch in der dritten, vierten und fünften von mir zergliederten Mißgeburt; dagegen fehlte er in der von Everhard, Büttner, Heuermann, Cooper, Meckel, Malacarne, Prochaska, so wie in der ersten von mir zergliederten Mißgeburt. Dieser Mangel des wurmförmigen Fortsatzes darf uns nicht wundern, da er mit dem Blinddarm in den früheren Perioden des Foetuszustandes noch nicht vorhanden ist, und erst nach den Beobachtungen Fr. Meckels <sup>1)</sup> gegen die neunte bis zehnte Woche nach der Empfängnis in Gestalt eines kleinen Tuberkulums erscheint.

Endlich waren noch an dem Darmkanal einiger Mißgeburten ungewöhnliche Anhänge, sogenannte Divertikel vorhanden. An der einen von Fr. Meckel beschriebenen sechs und einen halben Zoll langen Mißgeburt, war der ganze Darmkanal elf Zolle lang, von denen drei auf den dünnen, acht und einen halben Zoll auf den dicken Darm kamen. Der dünne Darm war oben blind, aber nicht einfach, sondern doppelt durch zwei Spitzen von fast gleicher Länge und Weite geendigt. Von diesen war die eine größere offenbar das Ende des dünnen Darms, wie ihre mit dem letzten Stücke desselben ganz gleiche, perpendikuläre Richtung, und ihre etwas größere Weite bewies. Die zweite kleinere war bestimmt ein Divertikel und entsprang an der, der Insertion des Mesenteriums entgegengesetzten, nach vorn gewandten Seite des Darms. Merkwürdig ist es, daß diese Stelle des Darmkanals gerade dem Nabel gegenüber stand, ein Umstand, welcher die von Fr. Meckel <sup>2)</sup> geäußerte Meinung, daß die Divertikel des Darmkanals aus einem zu langen Verweilen ausserhalb dem Unterleib entstehen, einigermaßen bestätigt. Dieser Anhang konnte der wurmförmige Fortsatz nicht seyn, denn dieser war weiter unten am Darne in Gestalt eines halben Zoll langen Fortsatzes vorhanden. Diese Meinung erhält noch dadurch um so mehr Wahrscheinlichkeit, daß sich der Anfang des vorhandenen Darmstücks in der von mir untersuchten dritten und fünften Mißgeburt in Form eines zugespitzten Divertikels oder Anhangs im Nabelstrang selbst befand. Ähnliche Anhänge fanden sich in mehreren kopfloren Mißgeburten. In der von Pouljol beschriebenen Mißgeburt zeigten sich am Anfange des Darmkanals zwei Anhänge in Gestalt von Blinddärmen, die beide an ihrem

<sup>1)</sup> a. a. O. B. I. H. I. p. 58.

<sup>2)</sup> Ueber die Divertikel am Darmkanal in Reils und Autenrieths Archiv für die Physiologie B 9 p. 421.

ihrem Ende verschlossen waren; der eine blinde Anhang kam seitwärts von der Gegend der rechten Niere, wo er befestigt war; der andere blinde Anhang aber kam seitwärts von der linken Seite. Ersterer öffnete sich in den zweiten Anhang, und dieser mündete in das Colon ein. Mery sah an dem Darmstück der von ihm zergliederten Mißgeburt zwei wurmförmige Fortsätze. Superville sagt: die Nabelschnur ging in den Darm. Es war ein kleiner Darm, der vierzehn Linien lang war, und von demselben Orte entstand, wo der Nabel in die Bauchhöhle ging; dann folgte der Blinddarm mit dem wurmförmigen Fortsatz, der Grimmdarm und Mastdarm. Sehr wahrscheinlich war hier ein Divertikel vorhanden. In einer von Malacarne beschriebenen Mißgeburt nahmen die Gedärme ihren Anfang in der Gegend des Nabels mit zwei sehr kleinen, frei schwebenden und geschlossenen Anhängen oder Fortsätzen. In der von mir beschriebenen ersten Mißgeburt fand sich gerade dem Nabel gegenüber ein kleiner blinder Anhang, welcher eine und eine halbe Linie lang war. Ich kann diesen Anhang nicht wohl für den wurmförmigen Fortsatz halten, weil gar kein Blinddarm vorhanden war.

Fr. Meckels scharfsinnige Meinung, daß die Divertikel des Darmkanals ihren Grund in der anfänglich statt findenden Verbindung zwischen der Nabelblase und dem Darmkanale haben, und daß sie Ueberbleibsel dieser Verbindung sind, kann ich durch folgende, in dieser Hinsicht sehr wichtige Zergliederung eines Foetus mit einem angeborenen Nabelbruch bestätigen, dessen ich oben schon erwähnt habe. Ein völlig ausgewachsenes und reifes Kind, männlichen Geschlechts, war mit einem angeborenen Nabelbruch zur Welt gekommen. (Tafel 4.) Ausserdem zeigte es noch einige andere Bildungsfehler: die Oberlippe und der Gaumen war gespalten, so daß die Nasenscheidewand, welche keinen Boden der Nasenhöhle fand, in die Mundhöhle hineinragte. An dem ersten Gliede eines jeden der beiden kleinen Finger hing ein ovaler, sechs und eine halbe Linie langer und vier Linien breiter schwammiger Anhang mit einem Stielchen fest. Der Nabelbruch hatte die Grösse einer großen welschen Nufs. Die äussere Haut des Nabelstranges zog sich über den Bruch weg und verband sich mit der Cutis des Bauchs am Nabelring. Nach Durchschneidung der äusseren Haut kam das Bauchfell zum Vorschein, welches den Bruchsack bildete. Da ich auch dieses durchschnitten hatte, so erblickte ich eine mit einer Flüssigkeit angefüllte Blase, welche eine birnförmige Gestalt hatte, und mittelst eines Stiels oder Kanals an dem freien oder convexen Theil des in dem Bruche liegenden Darmstückes befestigt war. Die Blase war vierzehn und eine halbe Linie lang, und hatte sieben Linien im Querdurchmesser; der Stiel oder Kanal war drei und eine halbe Linie lang. Die Länge des im Bruche liegenden Darmstück betrug vier und ein viertel Zoll. Ich öffnete die aus einer weislichen Haut bestehende Blase, es floss eine weisslich gelbe Flüssigkeit aus, in der einige Flocken wie geronnenes Eyweiss schwammen. Die Blase stand durch den ziemlich weiten Kanal mit der Höhle des Darms in Verbindung, so daß sich ein Griffel leicht in den Kanal einbringen liess. Die innere Fläche der Blase war glatt und eine Fortsetzung der inneren Haut des Darms. Auf der Blase vertheilten sich einige Zweige der Gekrösarterie, also denjenigen Zweigen analog, die sich bei den Vögelebryonen auf dem Dottersack verbreiten. Ich glaube nicht, daß man es für eine gewagte Behauptung ansehen kann, wenn ich diese mit dem Darmkanal in Verbindung stehende Blase für die wahre Darm - oder Nabel - Blase (*Vesicula umbilicalis*) halte, welche sich in diesem Kinde als ein Organ aus den früheren Bildungsperioden des Foetus erhalten, und selbst noch an Grösse zugenommen hat. Unbekannt sind freilich die Ursachen, welche diese merkwürdige Erscheinung begründeten, und welche diese Hemmung in der Bildung des Foetus hervorgebracht haben. Mit Recht darf ich wohl dieses Phaenomen als einen neuen Beweis für die Okensche Theorie über die Verbindung der Nabelblase mit dem Darmkanal ansehen.

Ich hoffte, daß diese Erscheinung nun auch den noch obwaltenden Zweifel lösen werde, ob nämlich die Nabelblase mit dem Blinddarm durch den wurmförmigen Fortsatz in Verbindung stehe, wie Oken meint, oder ob sie mit dem Endstück des dünnen Darms verbunden sey, wie Fr. Meckel annimmt. Ich öffnete daher die Bauchhöhle an der linken Seite, um die Beschaffenheit des Blinddarms zu untersuchen. Hier fand ich den Blinddarm mit seinem vollkommen ausgebildeten wurmförmigen Fortsatz. Das Darmstück, welches durch den Nabelring ging und im Bruchsack lag, war das Endstück des dünnen Darms. Es wird also hierdurch die von Fr. Meckel aufgestellte Meinung bestätigt, daß die Divertikel des Darmkanals, welche in der

Re-



Regel an dem Endstück des dünnen Darms oder am Krummdarm ansitzen, Reste der ehemaligen Verbindung des Nabelblasenkanals mit dem Darmsind. Hätte sich die Blase bei der so eben beschriebenen Mißgeburt von dem Darmkanale im Stiele losgetrennt, so würde gewiß der Stiel ein Divertikel des Darmkanals gebildet haben. Aus allem diesen geht nun hervor, daß die Nabelblase des Menschen und der Säugethiere, der Dottersack der Vögel und der Amphibien, wenigstens des Krocodils <sup>1)</sup>, der Eidechsen <sup>2)</sup> u. a., und die Bursa Entiana der Fische <sup>3)</sup> ganz analoge Organe sind, welche mit dem dünnen Darm des Foetus in Verbindung stehen und ihre Gefäßzweige von der Gekrösarterie erhalten. Wahrscheinlich gelangt die in diesen Säcken enthaltene Flüssigkeit auch bei dem Menschen und bei den Säugethiern, wie bei den Vögeln <sup>4)</sup> in den Darmkanal, wo sie zur Ernährung des Foetus verwendet wird. Bei allen diesen Thieren verschwindet der Sack bald früher bald später, und als Reste desselben bleibt oft die sogenannten Divertikel des Darmkanals zurück, die bei mehreren Vögeln aus der Ordnung der Sumpf- und Wasservögel <sup>5)</sup> fast constant vorhanden sind.

### §. 70.

Der Mastdarm war in mehreren kopflosen Mißgeburten verschlossen, z. B. in der von Everhard, Lankisch, Le Cat, Büttner, Monro und der ersten von Prochaska beschriebenen Mißgeburt. In der zweiten von Prochaska beschriebenen Mißgeburt war der After von aussen offen, im Innern aber geschlossen. In der von Monro zergliederten Mißgeburt öffnete sich der Mastdarm in die Harnblase, und in der von mir beschriebenen ersten Mißgeburt hatte die Mutterscheide und der Mastdarm einen gemeinschaftlichen kloakenartigen Ausgang. Die Verschliefung oder Atresie des Mastdarms ist wahrscheinlich ein Stehenbleiben auf einer früheren Bildungsperiode, denn man bemerkt in den Embryonen bis zur sechsten und siebenten Woche nach der Empfängniß noch keine Aftermündung, diese scheint sich erst späterhin zu bilden. Auch Fr. Meckel <sup>6)</sup> sah den After an einem Foetus aus der siebenten Woche der Schwangerschaft noch nicht. Fälle der Art kommen bei neugeborenen Kindern entweder für sich oder mit andern Bildungsfehlern ziemlich häufig vor. Ich will zum Belege des Gesagten nur einige Beispiele anführen. Peter Borelli <sup>7)</sup> beschreibt einen menschlichen Foetus mit verschlossenem After; auch sah er ein Lamm, das ohne After geboren wurde <sup>8)</sup>. A. Boehmer <sup>9)</sup> sah den Mastdarm eines neugeborenen Kindes durch eine Haut verschlossen. E. J. Lupin <sup>10)</sup> bemerkte an der Stelle des After's eine kleine geschlossene Grube. Soemmerring <sup>11)</sup> fand bei einer Mißgeburt mit zwei Köpfen auf einem einfachen Rumpfe mit einem Arm und zwei unteren Extremitäten keine Spur von After, sondern von der Mitte des Hodensacks lief eine wenig erhabene Naht nach der Gegend hin, wo der After sich hätte finden müssen. Fr. Hoffmann <sup>12)</sup> beschreibt ein Kind mit angebornem Nabelbruch, dessen After verschlossen war. Revolat <sup>13)</sup> sah ein Kind mit angebornem Nabelbruch und gespaltenem Rückgrat und anderen Bildungsfehlern, des-

1) Nach meinen anatomischen Untersuchungen eines jungen Krocodils, welches eben das Ey verlassen hatte, welche ich nicht bekräftigen kann.

2) Nach den Untersuchungen Emmerts und Hochstätters über die Entwicklung der Eidechsen in ihren Eiern: in Reils und Autenrieths Archiv B. 10. H. 1. p. 84.

3) Nach eigenen Untersuchungen des Foetus eines Hayfisches, und Hannover's Beschreibung eines jungen Hayfisches: in den Seltenheiten der Natur B. 3. p. 115. und nach Cavollini über die Erzeugung der Fische und Krebse a. d. Ital. Übers. Berlin 1792. Taf. 1. fig. 9. der Dottersack an dem Foetus eines Achnenfisches, und Taf. 3. f. 3 — 6. an dem Foetus einer Meerzunge.

4) Wie bereits Nic. Steno, Haller, Vieq - d'Azur u. a. bei den Vögeln dargehen haben.

5) S. meine Anatomie der Vögel.

6) a. a. O. p. 75.

7) Histor. et Observation. Medico - Physic. Cent. 1. Obs. 77. p. 82.

8) — — — — — Cent. 3. Obs. 9. p. 203.

9) Obs. anatomic. rarior. Fasc. 2. Obs. 7. p. 7.

10) Histor. morbor. difficilim. p. 25.

11) Mißgeburten Taf. 7. p. 19.

12) a. a. O.

13) a. a. O.

dessen After verschlossen war. Aehnliche Beobachtungen theilen auch Oehme <sup>1)</sup>, Pappendorp <sup>2)</sup>, Petit <sup>3)</sup>, de Lamare <sup>4)</sup> mit, der Beobachtungen von Schenck, Scultet, Tulpius, Ruysch, Tricou u. a. nicht zu gedenken. Die Verbindung des Mastdarms mit der Harnblase kommt ebenfalls nicht selten vor; Kaltschmid <sup>5)</sup>, H. von Landen <sup>6)</sup>, Wrisberg <sup>7)</sup> und andere beschrieben solche Fälle. In der von Revolat erwähnten Mißgeburt bildete der Mastdarm mit der Harnblase eine Kloake. Endlich kommt auch die Verbindung des Mastdarms mit der Mutterscheide bisweilen vor, ebenfalls mit oder ohne andere Bildungsfehler, wie die Beobachtungen von Daubenton <sup>8)</sup>, Kirsten <sup>9)</sup>, Bousquet <sup>10)</sup>, Alix <sup>11)</sup> und anderer beweisen. Die so eben angegebene Verbindung des Mastdarms mit der Harnblase oder mit der Mutterscheide dürfen uns nicht wundern, da es wahrscheinlich ist, daß sich die Harnblase, die Geschlechtstheile und der Mastdarm im Foetus von einer gemeinschaftlichen, kloakenartigen Höhle aus bilden, wie Fr. Meckel <sup>12)</sup> gezeigt hat.

### §. 71.

Der Darmkanal oder das vorhandene Darmstück war bei den kopflosen Mißgeburten an ein Gekrös befestigt. Nur in der von Gourraigne, in der ersten von Prochaska und in der von Superville beobachteten Mißgeburt war kein Gekrös vorhanden, sondern das Darmstück war durch Zellgewebe an die Körper der Lendenwirbel befestigt. Zwischen den Platten des Gekröses liefen die Gefäße zum Darmstück. Auch lagen in einigen Fällen Saugaderdrüsen im Gekrös, wie Everhard und Monro anführen; letzterer sah zwölf Saugaderdrüsen. Das Netz fehlte den kopflosen Mißgeburten, wenigstens ist dieses in den Beobachtungen von Mery, Katzky, Gourraigne, Heuermann, Winslow, Monro, Isenflamm, Malacarne und von Prochaska ausdrücklich angegeben. In den übrigen Fällen geschieht keine Erwähnung des Netzes. In den von mir beschriebenen kopflosen Mißgeburten fehlte das Netz ebenfalls. Der Mangel des Netzes rührt hier wohl von dem in der Regel statt findenden Mangel des Magens her, denn von diesem mag doch wohl vorzüglich die Bildung des Netzes im Foetus ausgehen.

### §. 27.

Die Leber war in den wenigsten kopflosen Mißgeburten vorhanden, sie fehlte in der Regel allen denjenigen Mißgeburten, welchen der Magen und der obere Theil des Darmkanals fehlte, und sie kam in der Regel nur bei denjenigen Mißgeburten vor, bei denen sich der Magen und das obere Stück des Darmkanals gebildet hatte, wie in dem von Everhard, Schellhammer, Katzky und Klein beschriebenen Mißgeburten. Nur in zwei Mißgeburten fand man die Leber, bei denen kein Magen gebildet war, nämlich in der von Atkinson und in einer von Fr. Meckel zergliederten Mißgeburt. Dieses begünstigt nun sehr die Annahme, daß die Leber im Foetus sich mit dem oberen Stück des Darmkanals fast gleichzeitig bilde, und daß sie wohl mit dem Gallengange aus dem Darmkanale hervorstübe.

Die Leber zeigte in dem Falle von Schellhammer nichts Ungewöhnliches in ihrer Bildung. In der von Everhard beschriebenen Mißgeburt war die Leber mit ihren Gefäßen im Verhältnis zur

1) Diff. de morbis recens satorum chirurgici Lips. 1773. p. 52.

2) Praesid. van Doeseren Diff. observationes sistens de ano imperforato. Lugd. Batav. 1781. deutsch Leipz. 1783.

3) Remarques sur differentes vices de conformation de l'anus que les enfans apportent en naissant; in d. Mém. de l'Acad. de Chir. T. 1. P. 2. p. 236.

4) In Roux Journal de Medie. T. 33. p. 10.

5) Progr. de raro casu, ubi intestinum rectum in vesicam urinariam insertum fuit. Jena 1756.

6) Ephem. Nat. Cur. Dec. 3. Ann. 9. ab 10. Obs. 194. N. 364.

7) Diff. de praeternaturali et raro intestini recti cum vesica urinaria coeuntis, et inde pendente ani defectu in d. Commentar. T. 1. p. 149. Goett. 1800. 8.

8) Decr. du Cabin du Roy T. 3. p. 203.

9) Act. Nat. Cur. T. 9. obs. 11. p. 24.

10) Journal de Medie. T. 6. p. 128.

11) Observ. Chirurg. Altenb. 1774. Fasc. 2. p. 21.

12) a. a. O. p. 89.

zur Masse des Körpers sehr groß; die Gallenblase aber fehlte. In der von Katzky zerglieder- ten Mißgeburt war die Leber ungemein klein, und die Gallenblase fehlte. Klein fand in der rechten Seite des oberen Theils der Bauchhöhle einen großen aus vielen Körnchen gebildeten Körper, welcher der Leber gleich. Atkinson fand die Leber aus zwei großen Hauptlappen bestehend, und in einem vollkommenen Sack eingeschlossen. Jeder größere Lappen war durch netzförmige Linien unterschieden, wie in einer conglomerirten Drüse; die Gallenblase fehlte. Fr. Meckel sah auch die Leber in einer kopflosen Mißgeburt in der Mitte des Körpers über dem Nabel liegend, sie war klein, platt, und stumpf dreieckig; die Gallenblase fehlte.

Dafs die Leber in den kopflosen Mißgeburten in ihrer Bildung gehemmt worden ist, erhellt daraus, dafs sie sich in der von Atkinson beschriebenen Mißgeburt verhielt, wie bei den Foetus aus den früheren Perioden, nämlich sie gleich einer conglomerirten Drüse, aus mehreren Läppchen bestehend. Diesen Bau trifft man in den Foetus des Menschen und der Thiere an; Fr. Meckel <sup>1)</sup> fand die Leber bei Embryonen bis gegen die elfte Woche nach der Empfängnis gelappt, fast so, wie die Leber bei den meisten Mollusken vorkommt. Einen ähnlichen gelappten Bau hat auch Fr. Meckel bei einem siebenmonatlichen Kinde und selbst einmal bei Erwachsenen gefunden. Wild <sup>2)</sup> führt einen merkwürdigen Fall der Art an, er fand die übrigen normale Leber eines erwachsenen Mannes aus zwölf Lappen gebildet, welche durch tiefe Einschnitte getrennt waren. Auch der Mangel der Gallenblase bei den kopflosen Mißgeburten spricht für eine gehemmte Bildung, denn die Gallenblase findet man in der Regel bei dem Foetus in den vier ersten Monaten der Schwangerschaft noch nicht.

#### §. 73.

Die Milz, dieses so spät in der Thierreihe und im Foetus hervortretende Organ, fehlte fast immer den kopflosen Mißgeburten. Ich finde nur einen Fall aufgezeichnet, wo sie vorhanden war, nämlich in der von Schellhammer beschriebenen Mißgeburt. Auch die Bauchspeicheldrüse ist nicht in den kopflosen Mißgeburten gefunden worden, nur allein Klein sah eine drüsige Masse am Zwölffingerdarm, welche er für die Bauchspeicheldrüse hielt.

#### §. 74.

In dem Darmkanal oder in dem vorhandenen Darmstück der kopflosen Mißgeburten fand man in der Regel Schleim, in einer größeren oder geringeren Quantität, wie die von Poujol, Büttner, Cooper, Monro, Isenflam, Prochaska und die von mir angestellten Untersuchungen des Darmkanals beweisen. Klein sah selbst im Magen eine geronnene Substanz, wie er sich ausdrückt. Niemals hingegen ist ein eigentliches, grün gefärbtes Meconium angetroffen worden, wie auch Cooper, Monro und Prochaska ausdrücklich angeben. Da der Darmkanal in den kopflosen Mißgeburten keine Oeffnung nach aussen hatte, wie ich schon oben gezeigt habe, und folglich das Schafwasser nicht in den Darmkanal gelangen konnte, so wird also durch diese Beobachtung ganz evident gezeigt, dafs der in dem Darmkanal enthaltene Schleim kein Rest des verdauten Schafwassers seyn konnte, sondern dafs er als ein Produkt der Absonderung des Darmkanals angesehen werden müsse <sup>3)</sup>. Wir dürfen aus diesen Beobachtungen wohl folgern, dafs im Foetus die in der Leber abgesonderte Galle, welche in den Darmkanal gelangt, mit dem Darmschleime vermischt das Meconium bildet, und dafs also dasselbe weder allein ein Produkt der Leber, noch allein ein Produkt des Darmkanals sey, sondern ein Produkt beider.

#### §. 75.

Das System der Circulation des Bluts zeigte in den kopflosen Mißgeburten mancherley Abweichungen vom normalen Zustande. Das Herz war nur in zwei Fällen vorhanden, nämlich in den von Vallisneri und Katzky beschriebenen kopflosen Mißgeburten, in allen übrigen fehlte

1) a. a. O. p. 80. 819.

2) In den Act. Ac. Petropol. T. 7. p. 229.

3) Welches auch Bernard in seinem specimen inaugural. sistens questiones medicæ argumenti. Lugd. Batav. 1796. zu beweisen sucht.

fehlte es. Nur in der zweiten von Prochaska beschriebenen Mißgeburt lag im Mediastino ein kleiner weicher Anhang, aus dem ein aufsteigendes und dann wieder abwärts laufendes Gefäß entsprang, das nicht weiter verfolgt werden konnte, weil es sich nicht einspritzen ließ. Valisneri erwähnt nicht, ob das Herz normal gebaut war. Katzky hingegen führt an, daß das Herz die Gestalt eines muskulösen Körpers gehabt, und daß es zwei Herzkammern enthalten habe, die nicht nebeneinander, sondern übereinander lagen; die Venensäcke hätten gefehlt. Eine genaue Beschreibung des Gefäßsystems liefert Katzky nicht, sondern er sagt bloß, daß die Aorta und Hohlader vorhanden gewesen seye.

Bei den übrigen Mißgeburten gab es mehrere Verschiedenheiten in der Bildung des Gefäßsystems. In der von Poujol beschriebenen Mißgeburt mündete die Nabelvene in die Hohlader ein, etwas unterhalb den Nieren, zwischen der Theilung der Hüftvenen. Die Hohlader lief an der Wirbelsäule aufwärts bis zu dem Anfange der kleinen Brusthöhle, hier theilte sie sich in zwei große Aeste, welche von beiden Seiten in die rundliche Fleischmasse eindringen, die am oberen Theil des Körpers lag, und sich in eine große Anzahl von sehr kleinen Zweigen vertheilten. Von der Aorta will Poujol keine Spur gefunden haben, er glaubt daher, daß die Mißgeburt nach Art der Pflanzen ernährt worden sey, indem gar keine Arterien, auch selbst die Nabelarterien nicht vorhanden waren. Mery fand in der von ihm zergliederten Mißgeburt keine Spur des Herzens, sondern zwei Kanäle neben den Körpern der Wirbelsäule, der eine rechts liegende schien die Aorta zu seyn, der andere links liegende aber die Hohlader. Die Nabelvene gab Zweige an die Gedärme ab.

Gourraigne fand in dem Nabelstrange die Nabelvene und die beiden Nabelarterien. Die Nabelvene theilte sich, nachdem sie ohngefähr einen halben Zoll weit in die Bauchhöhle eingedrungen war und einige kleine Gefäße abgegeben hatte, in zwei Hauptäste, von denen einer rechts, der andere links lief und kleine Zweige abgab. In der Gegend der Körper der letzten Lendenwirbel theilten sie sich in mehrere Aeste, von denen einige in der oberen, andere in den mittleren Theil des Körpers, und noch andere in die Gegend der Harnblase verliefen. Die Aeste, welche in der Nähe der Harnblase herabstiegen, schickten Zweige in das Becken ab, welche sich an der Harnblase und am Mastdarm verzweigten, und ausserdem mehrere kleine Zweige abschickten, von denen drei an derjenigen Stelle aus der Bauchhöhle traten, wo in der Regel der Schenkelnerv, die Schenkel - Arterie und Vene heraustreten. Diese Venenzweige liefen sich nicht bis unter das Knie verfolgen, denn sie verzweigten sich in die Muskeln des Schenkels. Die übrigen Zweige, zwei an der Zahl, die größer als die drei vorhergehenden waren, traten mit dem Hüftnerv aus dem Becken heraus. Jeder dieser Zweige theilte sich in mehrere kleinere Zweige, welche die Aeste des Hüftnervs begleiteten, und sich in die Muskeln des Ober - Schenkels, des Unterschenkels und des Fußes verbreiteten. Die beiden Nabelarterien verzweigten sich fast ganz auf dieselbe Art, wie die beiden Hauptäste der Nabelvene, und begleiteten überall die Aeste und Zweige derselben. Der Kreislauf des Bluts wurde also in dieser Mißgeburt ohne Herz und ohne Aorta und Hohlvene bloß durch die Gefäße des Nabelstrangs bewirkt.

In der von Cooper beschriebenen Mißgeburt lief eine große Arterie an der Wirbelsäule herab, welche der Aorta analog war. Sie schickte viele kleine Zweige an die Seitentheile des Stammes ab, und an die Organe, welche in der Bauchhöhle lagen. Aus ihr entsprangen auch die beiden Nabelarterien und die Arterien der unteren Extremitäten. Die Nabelvene theilte sich bei ihrem Eintritt in die Bauchhöhle in zwei große Aeste, von denen einer aufwärts, der andere abwärts lief und Zweige abschickte, welche sich mit den Arterienzweigen verbreiteten.

Clarke fand in dem Nabelstrange der von ihm zergliederten Mißgeburt zwei Gefäße, eine Arterie und eine Vene; beide liefen zur inneren Fläche des ungenannten Beins. Nachdem sie diesen Knochen erreicht hatten, gaben sie Zweige an die umgebende fleischige Masse und an das vorhandene Darmstück. Die Stämme liefen dann rückwärts, da wo in der Regel das Heiligenbein mit dem Hüftbein verbunden ist; hier verbreiteten sie sich an der äusseren Fläche des Hüftbeins und in die fleischige Masse. Vor der Zergliederung der Mißgeburt hatte Clarke die Gefäße des Nabelstrangs des wohlgestalteten Kindes mit einer rothen Masse angefüllt. Die In-

Injectionssmasse drang leicht in die Gefäße der beiden Mutterkuchen ein, und selbst in die Substanz der Mißgeburt. Die Gefäßsysteme beider Foetus standen also mit einander in Verbindung, wie wohl aus der Beschreibung Clarke's nicht erhellt auf welche Art.

In der von Winslow beschriebenen Mißgeburt verhielt sich das Gefäßsystem auf folgende Art: die beiden Nabelarterien waren sehr blaß und begleiteten den Urachus, die Nabelvene bildete, nachdem sie aus dem Nabelstrange in die Bauchhöhle getreten war, einen kurzen Gefäßstamm, der gerade aufwärts stieg und in die Basis der am oberen Theil des Körpers befindlichen Hauterhabenheit einging. Hier verband sich die Nabelvene mit dem Stamme eines anderen Gefäßes von gleichem Durchmesser, welches von der Basis derselben Erhabenheit ausging, sich umbog, und hinter den Gedärmen herabließ, fast auf dieselbe Art wie das untere Stück der Aorta. Dies Gefäß gab alsdenn mehrere Zweige nach Art der Aorta ab; aus ihm entsprangen auch die Nabelarterien. Winslow will keine Venen gefunden haben. Die Gefäße schienen nur eine lymphartige Flüssigkeit zu enthalten von derselben Beschaffenheit wie diejenige Flüssigkeit war, welche man in den Zellen der Hauterhabenheit fand.

In der von Klein beschriebenen Mißgeburt befand sich im Becken eine geräumige Arterie, aus der auf- und ab- steigende Aeste und Zweige entsprangen. Neben den Arterien liefen Venen, deren feinste Zweige wahrscheinlich mit den Arterien verbunden waren. Die Beckenarterien, welche mit den Nabelarterien in Verbindung standen, waren sehr geräumig und offenbar größer als die Aorta. Diese nahm über den beiden Hüftarterien merklich an Weite ab, und stieg an der linken Seite der Wirbelsäule neben der Hohlvene, immer kleiner werdend, aufwärts. Sie gab zuerst nach hinten drei bis vier Lendenarterien ab, dann nach vorn einen Ast, welcher einer Gekrösarterie glich, und sich in die Gedärme verzweigte. Hierauf gab sie seitwärts drei kleine Arterien ab, welche in die Leber und in die den Nieren ähnliche Masse eindrangen. Ferner gab die Aorta auf jeder Seite acht kleine Arterien ab, die den Zwischenrippen - Arterien analog waren. Die nun viel kleiner gewordene Aorta theilte sich in zwei schief aufsteigende Aeste, von denen der rechte größer als der linke war. Beide Aeste schickten Zweige zu dem rechten Arm, zum Rande des Brustbeins und zu der Spitze der Wirbelsäule. Die oberen Venenzweige bildeten die obere Hohlader, welche links neben der Aorta weiter werdend herabließ und mehrere kleine Venenäste aufnahm. Hinter der Leber mündete ein großer Ast in sie ein. Noch ein anderer Ast aus der Leber verband sich mit ihr, nahe an der Theilung in die Hüftvenen. Diese waren viel größer als die Hohlader, und gingen in die Becken und Schenkelvenen über. Oberhalb der Theilung der Hüftvene in die Becken- und Schenkel - Venen entsprang die beträchtlich weite Nabelvene.

In der von Monro zergliederten Mißgeburt waren im Nabelstrange zwei Arterien und eine Vene vorhanden. Die weitere Nabelvene theilte sich gleich bei ihrem Eintritte in die Bauchhöhle in viele Zweige, welche sich zu allen Theilen des Körpers begaben. Die Nabelvene wurde überall von den Zweigen der Nabelarterien begleitet.

Isenflam beschreibt das Gefäßsystem also: da das Herz und das Pfortadersystem fehlte, so gab es keinen anderen Anfang für die Gefäße der Mißgeburt als die Gefäße des Nabelstranges. Die Nabelarterien standen mit der Aorta in Verbindung. Diese gab eine rechte Nierenarterie und drei linke Nierenarterien ab; ferner die Gekrösarterie und mehrere kleinere Zweige an das Zwerchfell, an die in der Brusthöhle enthaltene Masse, und an die oberen Extremitäten. Die Hüftarterien hatten ihren gewöhnlichen Verlauf und ihre gewöhnliche Verzweigung. Die Nabelvene communicierte mit der Hohlvene. Diese schickte einen großen Ast zum Darmkanal, zwei Aeste zur rechten Niere und einen Ast zur linken Niere. Auch jede Nebenniere erhielt einen Zweig; ferner gab sie auch Zweige an das Bauchfell und die Brusthöhle. Die Hüftvenen verbreiteten sich regelmäsig.

Der Nabelstrang der von Busch beschriebenen Mißgeburt enthielt eine Vene und eine Arterie. Die Nabelarterie theilte sich, nachdem sie eine Arterie zum Darmkanal und zum Eyerstocke abgegeben hatte, in die rechte und linke Hüftarterie. Aus der sehr kurzen rechten Hüftarterie entsprang die rechte Beckenarterie und die rechte Schenkelarterie, welche die gewöhnlichen Aeste abgaben. Die linke Hüftarterie gab zwei Arterien zur rechten und eine zur

linken Niere und eine beiden Nieren gemeinschaftliche Arterie ab; ferner eine große rechte und linke Lendenarterie, und endlich eine Arterie zum oberen Theil der Wirbelsäule und zum blinden Säcken oberhalb des Nabels. Nachdem die linke Hüftarterie diese Aeste abgegeben hatte, so theilte sie sich in die linke Beckenarterie und Schenkelarterie. Diese Arterien verzweigten sich dann auf normale Weise. Die Nabelvene verzweigte sich auf folgende Art: nachdem sie Zweige zu den Bedeckungen des Bauchs, einen Zweig zum Darmkanal und einen anderen Zweig zum Eierstock abgegeben hatte, theilte sie sich in beide Hüftvenen. Aus den Hüftvenen entsprangen die Nierenvenen, die Schenkelvenen und die gewöhnlichen Beckenvenen.

In der einen von Fr. Meckel beschriebenen kopflosen Mißgeburt mit oberen Extremitäten war keine Spur des Herzens vorhanden, sondern der Kreislauf war bloß durch Gefäße bewirkt worden. Durch die Nabelöffnung trat die Nabelvene in den Körper, aus ihr entsprang ein Ast für die normal gebildete linke obere Extremität, und zwei Aeste liefen zu den unteren Extremitäten. Ferner schickte der Hauptstamm ein Gefäß ab, das sich in eine große Lebervene und in zwei etwas kleinere Nierenvenen theilte. Unmittelbar unter diesen letzteren entsprangen zwei große Aeste, die sich divergirend nach unten begaben, und sich auf die gewöhnliche Art über dem Heiligenbein in die Hüftvenen theilten. Die Stelle der Nabelvene, wo alle diese Gefäße, wie aus einem Mittelpunkt ausstrahlten, befand sich einen halben Zoll hinter ihrem Eintritte in den Körper. Die Nabelvene war daselbst zwischen drei und vier Linien weit. Ausser diesen Gefäßen konnte Fr. Meckel keine venösen Gefäße im Körper entdecken. Alle arteriellen Gefäße entsprangen aus einer nur eine Linie weiten Aorta, die links längst der Wirbelsäule verlief und sich zuerst nach oben gerade wie die Vene in zwei Aeste theilte, deren linker zweimal so weit als der rechte war. Vier Linien unter dieser Bifurcation entsprang eine kleine Interkostalarterie, eine Linie unter dieser eine andere aus der rechten Aortenseite, und etwas unter dieser aus der linken Seite vier andere Gefäße von gleichem Durchmesser, welche sich alle in die Leber einsenkten, und auf welche drei dicht unter einander aus der rechten Aortenseite entspringende Gefäße folgten, welche sich, wie die beiden oberen derselben Seite, in die Rückenmuskeln theilten. Unter diesen dreien entsprang aus der linken und vorderen Seite der Aorta eine Arterie, welche die Stelle der oberen Darmarterie und der Coeliaca zum Theil vertrat, und in Verbindung mit einer, fünf Linien tiefer als sie aus der linken Hüftarterie entspringenden unteren Mesaraica, fünf Aeste an den Darmkanal abgab. Aus beiden Hüftarterien entsprangen wie gewöhnlich die Nabelarterien, doch an verschiedenen Stellen, denn die linke begab sich bald nach der Theilung der Aorta, zwei Linien unter dem Theilungspunkte, die rechte fünf Linien unter demselben aus der Hüftarterie ihrer Seite fort. In den unteren Extremitäten war die Gefäßvertheilung ganz normal.

In einer anderen von Fr. Meckel beschriebenen kopf- und brustlosen Mißgeburt fand sich vom Herzen oder einem dem Herzen ähnlichen Organe keine Spur. Die sehr weite Nabelvene verzweigte sich in die Nieren, den Darmkanal und in die unteren Extremitäten. Die Nabelarterien mündeten an der gewöhnlichen Stelle in die Beckenarterie. Das arterielle System des Foetus bestand übrigens aus einer sehr engen, oberhalb den Nieren in kleine Zweige verlaufenden Ader, aus welcher die Nieren- Darm- und Hüft- Arterien entsprangen. Von einem Portadersysteme fand sich keine Spur.

In der von mir zergliederten ersten Mißgeburt hatten die Gefäße folgenden Verlauf: die beiden Nabelarterien drangen in den Nabel ein und liefen an dem Bauchfelle herab, senkten sich etwas in die Beckenhöhle und verbanden sich dann mit einem Gefäß, welches mit der Hüftarterie Aehnlichkeit hatte. Die Nabelvene lief neben den Arterien, bog sich über die Harnblase, senkte sich dann ins Becken und verband sich mit einer der Beckenvene ähnlichen Vene. Jeder der beiden Arterienstämme, in welche die Nabelarterien einmündeten, theilte sich in einen aufsteigenden und absteigenden Ast. Aus dem aufsteigenden Aste entsprangen einige Arterienzweige für die Gedärme, die Nieren, die Harnblase, die Reste der Bauchmuskeln u. s. w. Der absteigende Ast vertheilte sich wie die Schenkelarterie, denn er verbreitete sich ganz in die untere Extremität. In derselben Ordnung, wie die Arterien sich vertheilten, liefen die Venen zusammen, um sich in der Nabelvene zu endigen.

In

In der vierten von mir zergliederten Mißgeburt war nur eine Nabelarterie und eine Nabelvene vorhanden, welche sich in der Bauchhöhle in die verschiedenen Organe verzweigten.

Das Gefäßsystem ohne Herz in den kopflosen Mißgeburten beweiset gegen Haller <sup>1)</sup>: 1) daß sich Gefäße ohne Herz bilden können; 2) daß der Kreislauf des Blutes ganz ohne Herz bloß durch Arterien und Venen geschehen kann; und 3) daß also die Lebensfähigkeit dieser Gefäße ganz unabhängig von dem Impulse des Herzens auf eine solche Art wirken kann, daß der Kreislauf des Blutes hervorgebracht wird. Es ist auch satzsaß bekannt, daß in mehreren Thieren ein Kreislauf des Blutes ganz ohne Herz statt findet, zum Beispiel in den geringelten Würmern oder Gliederwürmern, in den Blutigeln, Regenwürmern, Nereiden, Aphroditiden u. a.; in mehreren Radiarien, in den Holothuriern, Seeigeln <sup>2)</sup> u. a. Ferner stößt das Daseyn eines Gefäßsystem ohne Herz in den kopflosen Mißgeburten die von Bonnet und Haller so eifrig vertheidigte Evolutions - Theorie vollends ganz um, namentlich folgende von Haller aufgestellte Sätze. Haller nahm an, daß die ganze Evolution des Foetus hauptsächlich von den Pulsationen des Herzens abhängt. Ja schon ehe die Evolution anfängt, soll das Herz in dem Keime die Säfte umtreiben <sup>3)</sup>. Es soll die Trennung des Eies aus dem Eyerstocke, und die Bewegung durch die Muttertrompeten bewirken <sup>4)</sup>. Die Evolution fange an, indem der feinere und riechbare Theil des Saamens das Herz des Keimes zu stärkeren Bewegungen und zum lebhaften Umtrieb der Säfte reize <sup>5)</sup>. Das Herz werde unter allen Theilen des Embryo zuerst vollkommen gebildet, vor ihm lebe kein Theil <sup>6)</sup>. Das Leben fange an, wenn das Herz schlägt. Alle Gefäße würden durch das Schlagen des Herzens entwickelt und hervorgebracht. Die Epigenesis sei unmöglich, weil das Thier nie ohne Herz seyn könne, indem dieses der Grund des Lebens und der Bewegung sey <sup>7)</sup>. Das Herz müsse also jederzeit da seyn, und mit ihm alle Gefäße, weil ein Kreislauf der Säfte statt finde, und wenn es eine Zeit gäbe, wo es nicht da zu seyn scheine, so hinge dieses von seiner Durchsichtigkeit ab, allein es wäre doch da. Haller führt zwar selbst einige Beispiele von Embryonen an, denen das Herz gefehlt hat <sup>8)</sup>. Er behauptet aber bloß, daß der Mangel des Herzens in diesen Embryonen ursprünglich gewesen <sup>9)</sup>, und daß sie das Blut durch Gefäße der Mutter erhalten hätten. Der große Haller scheint hier selbst seine Evolutionstheorie vergessen zu haben; denn wie konnten nach dieser Theorie solche Foetus ohne Herz erzeugt und gebildet worden seyn, oder wie konnten sie sich evolviren, da ja das Herz dieser Theorie zufolge ein für die Bildung und Evolution des Foetus unumgänglich notwendiges Organ ist. Die Foetus mußten doch erst in die Gebärmutter gelangt seyn, ehe sie sich mit dem Gefäßsystem der Mutter in dem Uterus verbinden konnten, welches aber ohne Herz, nach Hallers Theorie, nicht geschehen konnte.

Es

1) Element. Phys. T. 1. p. 297. Cor vocamus carum musculum, qui sanguinem in maximis animalis arteriis expellit. Quare omnis omnino animalia quadrupeda, aves, pisces, insecta corde dotata sunt, quaecunque aut arterias et venas, aut omnino alterum eorum vasorum genus habent.

2) Nach meinen hierüber angestellten Untersuchungen.

3) Ostendimus etiam pullum sacrevisse, dum fuit in ovario. Cor ergo habuit, et cor sanguini urgendo idoneum fuit, quo tempore Cl. Wolffius nihil in embryone nisi globulos vidit. Elem. Phys. T. 8. P. 1. p. 117.

4) Oper. minor. T. 2. p. 196.

5) Elem. Phys. a. a. O. p. 152. 154. Ex eo quasi somno, videtur excitari a patribus subtilioribus odoratis et ad irritandum spiritibus seminis masculi. — Videtur nempe odorabile illud, penetrans, et ad venentem suscitans, quod est in semine masculo, cor foetus vehementius stimulare, et et frequenter et acius salire.

6) Oper. minor. T. 2. p. 195. Cor in rudimentis ex primis perficitur, ante cor pars nulla vivit.

7) Elem. Phys. T. 8. P. 1. p. 147. Epigenesis omnino impossibilis est. Qui vel paululum fuerit fabricam cordis medietas, sentit continuo, animal nunquam absque corde fuisse, si quidem in solo corde principium omnis vitae et motus est.

8) De monstris in d. Oper. minor. p. 35.

9) Eberd. p. 149. Corde posse extere difficultus videtur. Et tamen per varios gradus id ipsum in faustis medicis destructum reperitur, ut nonnunquam aliqua certe de eo caruncula supervit: et potest intelligi, motum a matre per venam umbilicalem sanguinem lente quidem, tamen sensim, corpus expansuro flumine in foetum impelli, semper imperfecte victurum, et saepe hydropicum, ut omnino sola pro sanguine lympa in vasie ejus foetus erret. Verum in his ipsis ferubus, quos possit credere injuriam aliquam passos esse, tamen et ipsi signa fabricae, non aliquo casu, sed in ipsis primordiis alienae reperiuntur. Qui possent casu aliquo duae venae umbilicales nasci, duaeve pro una cavae venae, vasis inter se mutuo et maximis ramis conjunctae.

Es entsteht jetzt die Frage, wie und in welcher Richtung der Kreislauf des Blutes in den kopflosen Mißgeburten statt fand. Die Meinungen der Anatomen über den Kreislauf des Blutes in den kopflosen Mißgeburten sind verschieden. Mery <sup>1)</sup> und Le Cat <sup>2)</sup> nahmen an, daß der Kreislauf des Blutes in den kopflosen Mißgeburten durch die Thätigkeit des Herzens der Mutter bewirkt worden sey. Mery betrachtet den Mangel des Herzens dieser Mißgeburten als eine Bestätigung seiner Meinung, daß eine Gefäßverbindung zwischen dem Foetus und der Mutter statt finde. Diese Meinung Merys ist unrichtig, indem sie sich auf eine ganz falsche Voraussetzung gründet, nämlich auf eine Verbindung des Gefäßsystems der Mutter und des Foetus, welche noch von keinem Anatomen sattsam dargethan worden ist. Ich selbst habe die Arterien einer schwangeren Gebärmutter eingespritzt, mit der noch der Mutterkuchen eines Foetus in Verbindung stand, allein ich habe eine solche Verbindung der Gefäße der Mutter und des Foetus nicht finden können, obgleich die Einspritzung sehr gut gelungen war. Gegen eine solche Verbindung spricht auch die Betrachtung der Gefäße in den Foetus derjenigen Thiere, welche sich in Eiern entwickeln, die also in gar keinen Zusammenhang mit der Mutter stehen, wie die Foetus der Vögel, der Schildkröten, der Eidechsen, der Schlangen, der Fische n. a. und dennoch findet in diesen Foetus ein Kreislauf des Blutes statt. Auch ist es bekannt, daß die Pulsationen im Nabelstrange des Foetus nicht mit dem Pulse der Mutter gleichzeitig sind.

Poujol, welcher in der von ihm zergliederten Mißgeburt nur Venen, ganz ohne Arterien, gefunden haben will, selbst im Nabelstrange fand sich nur die Nabelvene ohne Nabelarterien, glaubte, daß gar kein Kreislauf des Blutes statt gefunden habe, sondern die Ernährungsflüssigkeit sey dem Foetus durch die Nabelvene zugeführt worden, und dieser sey nach Art der Pflanzen ernährt worden. Wenn die Untersuchungen Poujols vollkommen richtig sind, so läßt sich freilich nichts gegen die Art der Ernährung, wie sie Poujol andeutet, einwenden; nämlich sie geschah dann fast wie in den Medusen und Rhizostomen <sup>3)</sup>, bei denen alle Gefäße, welche die ernährende Flüssigkeit führen, aus dem Magen entspringen, aber nicht in denselben zurückkehren, sondern die Ernährungs-Flüssigkeit wird entweder zur Ernährung der verschiedenen Organe oder zur Absonderung verwendet. Die Quelle der Nahrung für diese Mißgeburt war dann der Mutterkuchen, wo die feinsten Zweige der Nabelvenen das Blut aufnahmen und zu allen Theilen des Körpers führten.

Winslow, der in der Mißgeburt bloß Arterien ohne Venen will gefunden haben, in denen kein eigentliches rothes Blut, sondern eine lymphartige Flüssigkeit enthalten war, hatte über den Lauf des Blutes folgende Meinung: da das Herz fehlte, so sey der Lauf der Ernährungsflüssigkeit in dem Mutterkuchen sehr langsam gewesen und bloß durch die Elastizität der Gefäße bewirkt worden, das Blut sey durch die Nabelvene in den Stamm der Aorta gelangt, von da in alle Aeste und Zweige bis zu dem Haargefäßsystem, hier sey das lymphartige Blut, weil keine Venen vorhanden waren, in die zellige Textur der Organe ergossen worden, und habe dadurch eine Anschwellung und Anfüllung des Zellgewebes mit einer serösen Flüssigkeit hervorgebracht; vielleicht sey auch wohl ein Theil der Flüssigkeit durch die Poren der Haut ausgeschwitz. Wäre die Angabe des Gefäßsystems Winslow's vollkommen richtig, so würde diese Mißgeburt viel Aehnlichkeit mit der vorhergehenden gehabt haben. Allein diese Meinung Winslow's gründet sich zuverläßig auf falsche Thatfachen, denn 1) ist die Verbindung der Nabelvene mit dem Stamme der Aorta sehr unbestimmt angegeben; 2) waren die Nabelarterien vorhanden, die aus der Aorta entsprangen. Was sollten diese hier? Winslow gibt ihre Function nicht an. Es erhellet hieraus, daß das Gefäßsystem von Winslow sehr oberflächlich dargestellt worden ist.

Da in den von Gourraigne, Cooper, Clarke, Klein, Isenflamm, Busch und Fr. Meckel zergliederten Mißgeburten, so wie in den von mir beschriebenen Mißgeburten, Arterien und Venen

1) u. a. O. Sa vie n'a pu avoir principes que la respiration et le mouvement circulaire du sang de sa mere. — Le défaut du cœur prouve que le sang qui a circulé dans ce foetus ne recevoit son impulsion que du cœur de la mere.

2) u. a. O. In other words, the heart of the mother supplied that of the foetus, and the circulation in this was a continuation of that of the mother.

3) Cuvier vergleichende Anatomie, übersetzt von Fr. Meckel B. 4. p. 236.



Venen vorhanden waren, so läßt sich wohl nicht zweifeln, daß sie in den feinsten Zweigen oder in dem Haargefäß - System mit einander in Verbindung standen, und daß also ein wahrer Kreislauf des Blutes statt fand. Die Nabelarterien und die Nabelvene gingen in dem Haargefäßsystem des Mutterkuchens in einander über, und die Arterien und Venen in dem Haargefäßsystem des Körpers der Foetus. Es bleibt hier aber noch die Frage zu lösen übrig, ob das Blut durch die Nabelvene oder durch die Nabelarterien den Mißgeburten zugeführt wurde. Monro nahm an, daß das Blut aus dem Mutterkuchen durch die Nabelvene in den Körper der Mißgeburt geflossen sey, und daß die Zweige der Nabelvenen die Stelle der Arterien vertreten hätten, indem sie zu allen Theilen des Foetus das Blut aus dem Mutterkuchen zuleiteten. Die Venen wären in die Arterien - Zweige übergegangen und hätten das Blut aus dem Körper durch die Nabelarterien in den Mutterkuchen zurückgeführt, wo sich dann diese Gefäße wieder mit den Nabelvenen verbunden hätten. Diesem nach hätte die Nabelvene in dem Mutterkuchen die Function einer Vene gehabt, indem sie das Blut aus dem Mutterkuchen wegleitete, in dem Körper aber hätte die Nabelvene die Function einer Arterie gehabt, weil sie sich in Zweige theilte und den verschiedenen Organen das Blut zuführte; ferner die Arterien hätten in dem Körper die Function der Venen gehabt, weil sie das Blut aus den verschiedenen Organen aufnahmen, und die Nabelarterien hätten in dem Nabelstrange und in dem Mutterkuchen die Function der Arterien vertreten, weil sie das Blut dem Mutterkuchen zuführten. Dieser Meinung Monro's kann ich nicht beitreten, weil ihr zufolge das Blut in den Venen von den Stämmen zu den Aesten und Zweigen geflossen wäre, welches aber offenbar der in den Venen vorhandenen Klappen wegen, wenigstens in den Venen der unteren Extremitäten, ganz unmöglich ist. Also die Meinung Monro's ist ebenfalls unstatthaft.

Meine Meinung über den Kreislauf des Bluts in den kopflosen Mißgeburten ist folgende: das in dem Mutterkuchen oxydirte Blut wurde den Mißgeburten aus diesem durch die Nabelarterien zugeführt. Das Blut strömte in die Aorta oder in die Beckenschlagadern, die in den kopflosen Mißgeburten die größten Arterienstämme waren; aus diesen Gefäßen gelangte es dann durch die Aeste und Zweige des Stammes in alle Organe, die sich aus ihm ernährten und bildeten. Die feinsten Zweige der Arterien oder die Haargefäße mündeten in die Venen ein, diese vereinigten sich in einen Venenstamm, gewöhnlich die untere Hohlader oder eine Beckenvene, und aus diesem Stamm kehrte das Blut durch die Nabelvene in den Mutterkuchen zurück. In dem Mutterkuchen verzweigte sich die Nabelvene, und ihre feinsten Gefäße verbanden sich mit den feinsten Zweigen der Nabelarterien. Die Nabelarterien verhielten sich also bis zur Einmündung in den Gefäßstamm, in Bezug auf den Mutterkuchen, als venöse, blut ableitende Gefäße, und die Nabelvene hatte in Bezug auf den Mutterkuchen, die Function einer Arterie, eines Blut zuführenden Gefäßes, das sich nach Art der Arterien in dem Parenchym des Mutterkuchens verzweigte. Diesem zufolge gingen ferner die Stämme der sich in Bezug auf den Mutterkuchen venös verhaltenden Nabelarterien in die Arterien - Stämme des Körpers über, welche sich nun nach Art der Arterien verbreiteten. Die Stelle, wo die Nabelarterien in die Stämme der Körper - Arterien einmündeten, verhielten sich gleichsam wie Herzen und zwar wie das linke oder Aortenherz, indem von ihnen aus das Blut zu allen Organen geleitet wurde. Der Venenstamm des Körpers bog sich in die Nabelvene um, oder ging in diese über, und diese war nun Arterie, und verzweigte sich nach Art einer Arterie in den Mutterkuchen. Der Uebergang des Venenstammes in die Nabelvene bezeichnete gleichsam das rechte Herz, das Lungenarterienherz, indem von ihm aus das Blut zu den Mutterkuchen, dem Respirationsorganen, strömte.

Für diese meine Ansicht sprechen folgende aus der vergleichenden Anatomie entlehnte Thatsachen. Es ist eine in den Thieren sehr häufig vorkommende Bildung, daß sich der Stamm einer Vene in einen Arterienstamm umbiegt oder in diesen übergeht, welcher sich nun ebenso in arterielle Zweige theilt, wie die Venenzweige in den Venenstamm zusammentreten.

In den Mollusken, welche man Gasteropoden, Bauchfüßler \*) nennt, z. B. in den Dorisarten, in den Tritonien, in den Aplysien, in den Landschnecken, den Wegschnecken, den Wein-

\*) Swammerdam Bibel der Natur Tab. 5. f. 4—5.

Cuvier vergleichende Anatomie, übers von Fr. Meckel B. 4. p. 236. und in mehreren trefflichen Abhandlungen Cuviers über den Bau verschiedener Gasteropoden in d. Annales. du Museum d'Hist. nat.

Weinbergasschnecken u. a. vereinigen sich alle Venen des Körpers in zwei Hohlvenen, welche zu den Respirationsorganen laufen; sobald sie es erreicht haben, verwandeln sie sich in Lungenarterien, oder sie verzweigen sich in das Respirationsorgan, ohne daß diese Stelle der Umwandlung durch eine Kammer angedeutet wäre. Die Zweige der Lungenarterien laufen in die Lungenvenen zusammen, und diese ergießen das in ihnen enthaltene und oxydirte Blut in den Venensack, aus dem es in die Herzkammer gelangt. Aus dieser tritt eine große Arterie, die sich in Aeste und Zweige theilt, welche mit den Hohlvenen in Verbindung steht. Offenbar ist also das aus einem Venensack und einer Herzkammer bestehende Herz ein Körper - oder Aorten - Herz, und der Kreislauf des Blutes durch das Respirationsorgan wird durch Gefäße bewirkt, indem die Stämme der beiden Hohlvenen in die Stämme der Lungenarterien übergehen.

In den Fischen, welche nur den Hohlvenensack und die rechte Herzkammer besitzen, also ein Respirationsherz, theilt sich die Arterie, welche aus der Herzkammer kommt, und das venöse Blut enthält, in mehrere Aeste, welche sich in den Kiemen Blätchen in äußerst feine Gefäßnetze verbreiten. Das in diesen Gefäßnetzen oxydirte Blut fließt durch mehrere Zweige in Aeste zusammen, und diese Aeste bilden endlich den Hauptstamm der Aorta oder Körperarterie, welche dann zu allen Organen Zweige abschickt. Offenbar gehen hier die Kiemenvenen in die Aorta über, ohne daß sich eine Herzkammer und ein Venensack zwischen die Stämme legt.

Endlich findet sich ja ein ähnlicher Uebergang eines Venenstammes in einen Arterienstamm in der Leber des Menschen, der Säugethiere und der Vögel. Die Venenzweige des Magens, des Darmkanals, der Milz und der Bauchspeicheldrüse laufen zu einem Stamme, der Pfortader zusammen, welche sich nach Art einer Arterie in die Leber verzweigt, und die Galle absondert.

In einigen Vögeln z. B. im Strauß gibt es nach Perault <sup>1)</sup> eine größere und eine kleinere Hohlvene. In der Scorpionschildkröte finden sich nach Municks <sup>2)</sup> Beobachtungen mehrere Aeste, in welche die Venen zusammenlaufen, um sich gleichsam mit mehreren Pfortadern in der Leber zu verzweigen. Fast auf dieselbe Weise verhält es sich nach Hoenleins <sup>3)</sup> Untersuchungen in den Fischen.

Alle diese Thatsachen, zu denen ich noch mehrere aus der vergleichenden Anatomie hinzu fügen könnte, wenn es nothwendig wäre, beweisen sattsam, daß ein Venenstamm in einen Arterienstamm übergehen kann, ohne daß sich ein Herz an der Vereinigungsstelle bildet.

Auch die Anatomie des Foetus spricht für die eben geäußerte Meinung. In dem Embryo der Vögel bilden sich zuerst nach Harveys <sup>4)</sup> und Wolffs <sup>5)</sup> Untersuchungen Venen. Die ersten Venen, sowie die ersten Spuren von rothem Blut zeigen sich an dem zweiten Tage der Bebrütung auf der Fläche der Dotterhaut. Anfangs sind Punkte vorhanden, die nach und nach wie in Furchen oder Rinnen zusammenfließen, welche sich dann zu wahren Adern schließen, in einem gemeinschaftlichen Stamme, der Nabelvene, zusammenlaufen, die sich dann mit dem Kügelchen verbindet. Erst gegen die acht und vierzigste Stunde nach Haller, oder zu Anfang des dritten Tags erscheint das neugebildete Herzchen in Gestalt eines langen, cylindrischen, etwas gewundenen Kanals, als Fortsetzung der Nabelvene <sup>6)</sup>. Dieser Kanal schwillt zur Vorkammer, zur Kammer und zu der Zwiebel der Aorta an, aus der dann die Arterienäste und Zweige hervorwachsen. Hieraus erhellet, daß sich der Venenstamm in einen Arterien-

1) in d. Mem. de l'Acad. des Sc. depuis 1666—1699 T. 2. p. 337.

2) Observat. variae Groning 1805. p. 39.

3) Descript. anatom. venae portarum Mogunt. 1808. pag. 6.

4) Exerc. de Generat.

5) Theoria generationis ed. 2. p. 112 de venarum formatione. Ganz trefflich ist hier die Bildung der Gefäße beschrieben.

6) Malpighi de ovo incubato in s. Oper. omn. T. 2.

Haller sur la formation du coeür dans le poullet T. 1. und in s. Elem. Phys. T. 8. in den Oper. min. T. 2.

rienstamm gleichsam umbeugt, wie in den kopflosen Mißgeburten, und daß das Herz selbst anfangs ein bloßer Kanal ist, der sich da findet, wo sich der Venenstamm in den Arterienstamm umbeugt, oder wo dieser in jenen übergeht. Dieser Herzkanal bildet sich erst später hin zum Herzen <sup>1)</sup> aus, indem er mit Muskelsubstanz belegt wird, die aus dem Blute der Kranzarterien erzeugt wird.

Aus allem dem glaube ich mit Recht folgern zu dürfen, daß die Bildung des Gefäßsystems in den kopflosen Mißgeburten in der Entwicklung gehemmt worden ist, und daß der Kreislauf des Blutes in denselben bloß durch Gefäße auf die eben angegebene Art hervorgebracht worden ist.

#### §. 76.

Die Lungen, welche sich in dem Foetus überhaupt sehr spät bilden, fehlten in den kopflosen Mißgeburten. Nur Vallianeri, Heuermann, Sulsmann, Isenflam und Prochaska beobachteten eine den Lungen ähnliche Masse. Sulsmann sah statt der Lungen eine durchsichtige, blasenartige Substanz, welche eine geringe Quantität einer klaren Flüssigkeit enthielt. Letzterer fand in der Brusthöhle ein schleimiges und häutiges Wesen, welches fast die Farbe der Lungen eines neugeborenen Kindes hatte, das noch nicht geathmet hat, jedoch hatte diese Masse keine bestimmte Form und hing fest an den Rippen an; im Wasser sank sie zu Boden.

Auch die Thymusdrüse fehlte, welches in den meisten Beschreibungen der kopflosen Mißgeburten ausdrücklich angegeben ist. Nur Malacarne will eine große der Thymusdrüse ähnliche Masse in der Brusthöhle gefunden haben. Fr. Meckel fand die Brusthöhle der einen kopflosen Mißgeburt ganz mit einer zelligen Masse angefüllt. Hieraus nun erhellt, daß die Bildung der kopflosen Mißgeburten in die früheren Bildungsperioden fällt, wo sich diese Organe im Foetus noch nicht vorfinden.

Das Zwerchfell fehlte bei weitem den meisten kopflosen Mißgeburten. Nur Schellhammer, Sulsmann und Isenflam haben es gefunden. Das Zwerchfell hatte jedoch in der von Isenflam beschriebenen Mißgeburt keine Spur eines Durchgangs der Aorta und der unteren Hohlader.

#### §. 77.

Das Harnsystem ist unter allen Systemen dasjenige, welches am meisten ausgebildet war, wiewohl es auch bei mehreren Mißgeburten mancherlei Abweichungen vom Normal darbot. Die Nieren fehlten nur in den von Everhard, Le Cat, Heuermann, Büttner, Clarke, Prochaska und Moreau beschriebenen Mißgeburten; in allen übrigen Mißgeburten waren sie vorhanden. Sie waren normal gebildet in den von Lankisch, Schellhammer, Mery, Vogli, Katzky, Sulsmann, Gourraigne, Superville, Monro, Isenflam und Busch beschriebenen Mißgeburten, so wie in einer von Malacarne und in einer von Meckel zergliederten Mißgeburt. Auch in der von mir beschriebenen ersten, dritten, vierten und fünften Mißgeburt waren die beide Nieren normal vorhanden; jedoch waren sie in der ersten Mißgeburt wenig gelappt, und die rechte Niere war beträchtlich kleiner als die linke.

In der von Poujol zergliederten Mißgeburt war die linke Niere größer als die rechte; beide Nieren zeigten einen gelappten Bau, hatten aber keine bestimmte Warzen. Die Nieren der von Kundmann beschriebenen Mißgeburt waren kugelförmig. In der von Klein angeführten Mißgeburt fand sich nur rechts ein niereuartiger Körper, der mit der Leber zusammengeschmolzen war. In einer von Malacarne beschriebenen Mißgeburt war die rechte Niere viel platter und länger als die linke, diese hatte auch eine rautenförmige Gestalt.

In einigen Fällen waren die beiden Nieren in eine Masse zusammengeschmolzen, namentlich in der von Winslow beschriebenen Mißgeburt und in zwei von Fr. Meckel zergliederten Miß-

<sup>1)</sup> Eine treffliche Vergleichung der Entwicklung des Herzens im Foetus mit der Entwicklung des Herzens in der Thierreihe findet man in Fr. Meckels Beilagen zur vergleichenden Anatomie B. 2. H. 1. No. 1. p. 1. Entwurf einer Darstellung der zwischen dem Embryozustande der höhern Thiere und dem permanenten der niederen stehenden Parallelen.

geburt. In der von Winslow beschriebenen Mißgeburt lag die große Niere quere über die Lendenwirbel, mit dem convexen Rand nach oben und mit dem concaven Rand nach unten; das Nierenbecken war länger, als gewöhnlich, aus ihm entsprangen die beiden Harnleiter; die Niere bestand nicht aus mehreren Stückchen oder Läppchen; auch drangen die Gefäße nicht in den Hilus der Niere, sondern am convexen Rand ein. In der einen von Fr. Meckel beschriebenen Mißgeburt war die aus zwei zusammengeschmolzenen Nieren gebildete Niere mit dem convexen Rande nach oben und mit dem concaven Rande nach unten gekrümmt; die beiden Nierenbecken waren getrennt und lagen in zwei Hilis; die Niere war nicht gelappt. In der anderen Mißgeburt stand die aus zweien gebildete Niere aufrecht, und aus der Mitte ihrer Masse schickte sie aus zwei getrennten Nierenbecken die beiden Harnleiter ab; die Niere zeigte einen gelappten Bau. Die Vereinigung beider Nieren ist wahrscheinlich ein Stehenbleiben auf einem ursprünglichen dem Foetus normalen Zustande, wenigstens hat Wolff <sup>2)</sup> in dem Hühnchen im Eye die beiden Nieren in einer Masse verschmolzen angetroffen. Diese Masse wird allmählich in der Mitte dünner, in den Seitentheilen dicker, und theilt sich der Länge nach von einander, so daß zwei kleinere Massen daraus entstehen, welche die Gestalt der Nieren annehmen. Die Harnleiter erreichten in den von Lankisch und Monro beschriebenen Mißgeburten die Harnblase nicht, sondern sie verloren sich in den obersten Theil der Schenkel in der von Lankisch zergliederten Mißgeburt, und sie waren unten verschlossen in der von Monro beschriebenen Mißgeburt. In der von Sulsmann und Klein beschriebenen Mißgeburt waren die Harnleiter sehr ausgedehnt.

Die Harnblase fehlte in den von Everhard, Clarke und Prochaska beschriebenen kopflosen Mißgeburten, denen auch die Nieren mangelten; dagegen aber war sie selbst in einigen Mißgeburten vorhanden, welche keine Nieren hatten, wie in den von Le Cat, Heuermann, Büttner zergliederten Mißgeburten; und endlich fehlte sie in einigen Mißgeburten, welche Nieren besaßen, wie in den von Lankisch und Katzky beschriebenen Mißgeburten. In der Regel hatte die Harnblase die Gestalt eines bloßen Kanals, sie war sehr klein, länglich, eng, und ging enger werdend in den Urachus über, der sich bis zum Nabel oder selbst bis in den Nabelstrang verfolgen ließe; so verhielt sich die Harnblase in den von Gourraigne, Winslow, Le Cat, Büttner, Cooper, Klein, Busch, Malacarne und Meckel beschriebenen Mißgeburten, sowie in der von mir zergliederten ersten, dritten und vierten Mißgeburt. Dieser Umstand zeigt, daß die Harnblase der kopflosen Mißgeburten in ihrer Bildung auf einer früheren, dem Foetus normalen Stufe stehen geblieben war, denn die Harnblase hat in den Embryonen der früheren Zeit die Gestalt eines Kanals, einer bloßen Erweiterung des Urachus, welcher wahrscheinlich in der früheren Zeit mit einer Allantois in Verbindung steht <sup>3)</sup>. So sah sie Walter <sup>4)</sup> in einem zwei und zwanzigtägigen Embryo; so fand sie Fr. Meckel in einem Foetus, welcher einen Zoll lang war, und also ohngefähr acht Wochen alt seyn mochte <sup>5)</sup>; und in einem anderen fünfzehn Linien langen Foetus <sup>6)</sup> lag die Harnblase fast ganz im Nabelstrange; sie war ausserordentlich schmal, denn sie war eine und eine halbe Linie lang, und nur eine Viertellinie breit. Die Harnblase stand in der von Monro beschriebenen Mißgeburt mit dem Mastdarm in Verbindung, ebenso in einer von Fr. Meckel zergliederten Mißgeburt.

#### §. 78.

Die Nebennieren fehlten den meisten kopflosen Mißgeburten, sie waren nur in der von „Poujol, Mery, Cooper, Isenflamm, in einer von Malacarne, und in einer von Fr. Meckel beschriebenen Mißgeburt vorhanden. In der Poujolschen Mißgeburt war die linke Nebenniere ausgebildet, die rechte aber bildete einen bloßen Sack. In der Cooperschen Mißgeburt waren sie

1) Theor. Generation. p. 238. Historia renum.

2) Wie Alb. Meckel in seiner Diss. de Genitalium et Intestinorum Analogia. Halse 1810. 4. sehr schön geteigt hat.

3) Annotat. Acad. Berolin. 1786 p. 48. Vesicam urinariam respectu adulti (observabamur) longiore, cylindricam, tandemque fere ambitum, quem urachum habere, ita, ut vesica urinaria et urachus tanquam unus apparent canalis cylindricus. Das Alter der Embryonen mag wohl zu jung angegeben seyn.

4) a. a. O. p. 99.

5) Abhandl. aus d. menschl. u. vergleich. Anatomie und Physiologie. Halle 1806. p. 302.

sie sehr klein; in einer Malacarneschen aber waren sie beide groß und weißlich. Im Allgemeinen bestätigen also die kopflosen Mißgeburten das von Hewson <sup>1)</sup> zuerst aufgestellte Gesetz, daß die Nebennieren in den Mißgeburten, welche kein Hirn haben, nicht allein sehr klein sind, sondern daß sie auch sehr häufig fehlen. Meckel <sup>2)</sup>, der Vater, fand sie in sechs hirnlosen Mißgeburten sehr klein. Klein <sup>3)</sup> sah sie ebenfalls mehr als zweimal kleiner in hirnlosen Mißgeburten. Auch Soemmerring <sup>4)</sup> fand die Nebennieren in hirnlosen Kindern allemal sehr klein. Winslow <sup>5)</sup> sah sie in hirnlosen Mißgeburten ganz fehlen, so auch Otto <sup>6)</sup> in zwei Mißgeburten der Art.

### §. 79.

Das Geschlecht der kopflosen Mißgeburten ist zwar nicht in allen, doch bei weitem in den meisten Fällen angegeben. In der von Clarke, Moreau, sowie in einer von Meckel beschriebenen kopflosen Mißgeburt waren die Genitalien nicht ausgebildet, es konnte daher das Geschlecht nicht bestimmt werden. In einer von Prochaska beschriebenen kopflosen Mißgeburt fehlten die Genitalien mit dem After gänzlich. In dem von Clarke beschriebenen Fall befand sich zwischen dem am Bauche befestigtem Plattfüße ein kleiner Vorsprung, an dem man eine enge Oeffnung bemerkte, die zu einen blinden Sacke führte; dies war wahrscheinlich ein Rudiment der Genitalien. In einer von Fr. Meckel beschriebenen kopf- und brustlosen Mißgeburt befand sich an der Stelle der Genitalien eine, einen halben Zoll breite, etwas weniger hohe und dicke, auf einem etwas zusammengezogenem aber sehr kurzem Stiele sitzende Erhabenheit, und in ihrer Mitte eine rundliche, einige Linien haltende aber blinde Vertiefung. Diese große Erhabenheit, welche von einer schwammigen Textur war, schien nichts als die sehr vergrößerte Vorhaut des Kitzlers oder der Ruthe zu seyn, denn an ihrer unteren Fläche befand sich etwas nach links eine Vertiefung, und an dieser ein ganz klitoris ähnlicher, dreieckiger Körper, der an seiner unteren Fläche der Länge nach oberflächlich gespalten war, und an seiner Basis eine Oeffnung hatte, welche zu dem Mastdarm führte. Von inneren Geschlechtstheilen fand sich keine Spur.

Von den übrigen kopflosen Mißgeburten, deren Geschlecht bestimmt angegeben ist, waren fünfzehn männlichen Geschlechts und die übrigen sechs und zwanzig waren weiblichen Geschlechts. Hierdurch wird der schon von Morgagni <sup>7)</sup> aufgestellte Satz, daß die meisten hirnlosen Mißgeburten weiblichen Geschlechts sind, auch bei den kopflosen Mißgeburten bestätigt. Dies scheint überhaupt bei allen Mißgeburten der Fall zu seyn; denn unter den zehn von Soemmerring <sup>8)</sup> beschriebenen Mißgeburten befanden sich acht weibliche und nur zwei männliche Mißgeburten. Auch unter den vier von Otto <sup>9)</sup> beschriebenen hirnlosen Mißgeburten waren drei weiblichen, und nur eine männlichen Geschlechts. Ferner führt Otto <sup>10)</sup> an: daß unter neunzehn hirnlosen Mißgeburten, welche in dem anatomischen Kabinett zu Berlin aufbewahrt werden, und deren Geschlecht man erkennen kann, nur sieben männlichen Geschlechts, und alle übrigen weiblichen Geschlechts sind. Auch sollen nach Otto's Angabe unter sechs und vierzig Mißgeburten des Berliner Kabinetts nur fünfzehn männlichen Geschlechts seyn. Von den fünf in dem hiesigen anatomischen Kabinette der Universität befindlichen hirnlosen

1) Will Cooper sagt nämlich in den Philos. Transact. Vol. 65. P. 2. p. 315. Mr. Hewson sometimes before his death seemed to be confirmed in the opinion that whenever children are born with little or no Brain the capulsae renales are always very much diminished. This is certainly the case in one or two almost brainless children, which i have by me, and whose renal capulsae he examined, with a view of being further satisfied upon this subject.

2) in der Note c. p. 533 zu Soemmerrings Uebersetzung von Hallers Grundsätze der Physiologie.

3) a. a. O. cas. 1. §. 18. p. 11, §. 22. p. 14. Cas. 2. §. 46. p. 24. Cas. 4.

4) Beschreib. und Abbild. einiger Mißgeburten.

5) In Riegels Diss. de usu glandularum suprarenalium etc. Hafniae 1791. 4. §. 4.

6) Monstrorum sex humanorum anatomica et physiologica Disquisitio. Francof. ad Viadr. 1811. 4.

7) Epistol. 6.

8) Abbild. u. Beschreib. einiger Mißgeburten. Mainz 1791. fol.

9) Monstrorum sex humanor. Anatomica et Physiologica Disquisitio.

10) ebd. O. 27.

losen Mißgeburten sind vier weiblichen Geschlechts. Es ist auch eine bekannte Thatsache, daß bei weitem die größte Anzahl der in früheren Perioden der Schwangerschaft durch Abortus abgehenden Embryonen, weiblichen Geschlechts sind. Wenn man den Thesaurus anatomicus von Ruysch durchgeht, so findet man, daß die in demselben beschriebenen Embryonen größtentheils weiblich sind. Unter den fünfzehn Embryonen aus den früheren Monaten der Schwangerschaft, welche Autenrieth so trefflich beschrieben hat, und deren Geschlecht bestimmt werden konnte, befinden sich neun Embryonen weiblichen, und nur sechs männlichen Geschlechts.

Der Grund dieser Erscheinung, daß die meisten Mißgeburten, und die meisten Embryonen, welche durch Abortus abgehen, weiblichen Geschlechts sind, scheint mir darin zu liegen, daß alle Embryonen des Menschen in den ersten Monaten der Schwangerschaft nur weibliche Geschlechtsteile haben. Für diesen Satz, so paradox er auch scheinen mag, kann ich eine Menge von Thatsachen aus der Anatomie des Foetus, aus der Anatomie der Mißgeburten, und aus der vergleichenden Anatomie anführen. Ackermann <sup>1)</sup>, Autenrieth <sup>2)</sup> u. a. stimmen darin mit einander überein, daß die Embryonen der früheren Zeit weder männliche noch weibliche Genitalien besitzen, und daß sie sich gleichsam in einem Mittelzustande befinden. Dieser Meinung aber muß ich widersprechen, ich behaupte, die Genitalien sind anfangs, sobald sie erscheinen, weiblich, und die weiblichen Genitalien bilden sich erst späterhin in mehreren Embryonen zu männlichen um. Diese Behauptung kann ich durch die Beschreibung der äußeren Genitalien in einer Reihe von Embryonen aus der fünften bis zur zwanzigsten Woche der Schwangerschaft bestätigen <sup>3)</sup>.

#### 1) Embryo aus der fünften Woche der Schwangerschaft.

Der Embryo ist von dem Scheitel bis zur Spitze des Steißes <sup>4)</sup> 5½ Pariser Linien lang. Dieser Embryo hat noch ganz die Gestalt einer Galba. Der Kopf, die Brust, und der Bauch bilden noch eine unförmliche längliche Masse. Die Spitze des Bauchs inserirt sich als aufsteigende Nabelschnur an die Wand des Eies. Ich fand noch gar keine äußere Oeffnung, weder für den Mund, für die Nase und für die Ohren, noch für den After und für die Genitalien. Alle diese Theile existirten also noch nicht. Die beiden Augen schimmern als schwärzliche Kreise durch die dünne Haut durch, ganz ohne Augenspalte. Die oberen und unteren Extremitäten sprossen in Gestalt zweier sehr kleiner Würzchen oder Höcker aus dem Rumpfe hervor. Die oberen sind kaum ½ Linie lang, die unteren noch etwas kürzer. Der Steißhöcker ist noch nicht gebildet.

#### 2) Embryo aus der sechsten Woche.

Ist 7½ Linien lang. Kopf sehr groß; Augapfel unbedeckt; keine äußere Ohröffnungen, keine Nase und keine Nasenlöcher. Statt des Mundes eine ganz kleine Oeffnung. Der Mund scheint gerade auf dem Punkte zu stehen sich zu öffnen, oder einzureissen. Der dicke Nabelstrang

1) *Infantis androgyni historia*. Jenae 1805. p. 53. Embryo primus a formatione et inchoatae vitae momentis peculiari sexu donatus non est, sed genitalium utriusque sexus rudimenta instructus est et a virium physicarum, quae vitam et partium organicarum evolutionem moderantur, quantitate et directione dependet, an mas an vero femina praevaleat, id est an utriusque sexus genitalia evolvantur, an vero quae matri, an illae, quae feminae propria sunt, efformantur.

2) Bemerkungen über die Verschiedenheit beider Geschlechter und ihrer Zeugungsorgane, als Beitrag zu einer Theorie der Anatomie. In Reils und Autenrieths Archiv für die Physiologie. Band 7. p. 88. Die erste Anlage der Genitalien scheint in männlichen und weiblichen Embryonen die nämliche zu seyn. Beim Weibe trennen sie sich nur der Länge nach von einander; beim Manne teilt bloß eine dunkle Hautlinie von der Harnröhren-Mündung an, Kinst der unteren Fläche des männlichen Glieds unter dem Hodensack hinweg, noch im Mittelfleisch bis an die Mündung des Afters die nämliche Neigung zur Trennung an, ohne daß diese, wirkliche Mißgeburten sogenannte Hermaphroditen ausgenommen, zu Stande gekommen wäre.

3) In einer besonderen Schrift, Bildungsgeschichte der Zeugungsorgane, werde ich das, was ich hier nur in möglichster Kürze angebe, ausführlich beweisen und durch Abbildungen erläutern.

4) In allen folgenden Embryonen ist ebenfalls die Länge von dem Scheitel bis zum Steiß genommen. Man darf bei der Beschreibung dieser Embryonen in Bezug auf die Größe, die bekannte von Haller, Wolff u. a. gemachte Bemerkung nicht vergessen, daß die Bildung der Embryonen und ihrer Organe nicht in allen gleich ist, und daß z. B. oft größere Embryonen weniger entwickelt sind als kleinere.

strang ist fünf Linien lang. Obere und untere Extremitäten haben die Gestalt bloßer Tuberkeln. Steifshöcker sehr klein; vor demselben eine kleine runde Grube oder Vertiefung, vor der sich ein kleiner Wulst befindet, der gleich unter der Insertion des Nabelstranges liegt.

### 3) Embryo aus der sechsten Woche.

Embryo sechs Linien lang. Mund und Nasenhöhle bilden eine gemeinschaftliche Höhle. Augen noch nicht von Augenlidern bedeckt. Bauch groß. Statt der oberen und unteren Extremitäten bloße Höcker. Vor dem Steifshöcker eine Grube. Statt der Genitalien ein bloßer Wulst vor der Vertiefung, der wie gespalten erscheint.

### 4) Embryo aus der siebenten Woche.

Ist  $7\frac{1}{2}$  Linie lang. Augen ohne Augendeckel. Mund und Nasenhöhle bilden eine gemeinschaftliche Höhle. Die oberen und unteren Extremitäten bilden bloße Tuberkeln. Das Herz schimmert durch eine sehr dünne Haut durch und ist noch nicht von den Rippen und dem Thorax bedeckt. Bauch sehr dick. Im Nabelstrange liegt eine Darmwindung, von der ein dünner Faden ausläuft, wahrscheinlich die ehemalige Verbindung mit dem Nabelbläschen. Im Nabelstrang befindet sich eine ovale Blase, die sich gegen den Bauch des Embryos zuspitzt, vielleicht die Allantois. Steifshöcker sehr groß, und vor demselben eine Vertiefung, die von dem nach vorn gebogenen Steifshöcker bedeckt wird. Von dieser Grube läuft eine kleine Furche zu einem Wulste aus, welcher sich unter der Insertion des Nabelstranges befindet.

### 5) Embryo aus der siebenten Woche.

Ist  $7\frac{1}{2}$  Linie lang. Augen nicht von den Augenlidern bedeckt. Mund- und Nasenöffnung erstreckt sich bis zwischen die Augen herauf. Durch die sehr dünnen Bedeckungen der Brust schimmert das Herz und die Leber durch. Die Ränder der Rippen erstrecken sich seitwärts bis ans Herz. Nabelstrang sehr dick und kurz. Obere Extremitäten sehr klein, das Ende scheibenförmig und wie gerinnt, oder gekerbt. Untere Extremitäten sehr klein. Vor dem großen nach vorn gebogenen Steifshöcker befindet sich eine Grube, die vom Steifshöcker größtentheils bedeckt ist. Vor der Grube liegt eine Erhabenheit oder ein Wulst, von der eine kleine Furche oder Rinne in die Grube vor dem Steifshöcker verläuft.

### 6) Embryo aus der siebenten Woche.

Ist 7 $\frac{1}{2}$  Linien lang. Dieser Embryo ist hirnlos, statt des Schedels hängt eine leere schlappe Blase gegen den Rücken herab. Augen nicht bedeckt. Ohröffnungen sind vorhanden. Mundspalte groß. In dem Munde liegt die große Zunge. Nasenlöcher noch nicht deutlich vorhanden. Das Herz schimmert durch die sehr dünne äussere Haut durch. An den Händen und Füßen kleine Finger und Zehen. Vor dem Steifshöcker eine Grube oder Vertiefung und vor dieser ein kleiner Wulst.

### 7) Embryo aus der achten Woche.

Embryo 11 $\frac{1}{2}$  Linie lang. Kopf sehr groß. Augen noch nicht mit Augenlidern bedeckt. Die Ohröffnungen mit einem kleinen Hautwulst umgeben. Acussere Nase noch nicht gebildet, jedoch zeigen sich die gerade nach vorn gerichteten Nasenlöcher, wie bei den Säugthieren. Herz nicht mehr durch die äusseren Bedeckungen durchschimmernd. Bauch sehr groß, und in den Nabelstrang übergend; im Nabelstrange liegen mehrere Darmwindungen. Obere Extremitäten grösser und ausgebildeter als die unteren. An den Händen und Füßen sind die Finger hervorgewachsen. Unter dem Steifshöcker befindet sich eine große Grube, von welcher eine kleine Spalte nach vorn läuft zu einem sehr kleinen hervorragenden Körper, welcher die Gestalt einer Klitoris hat, und an seinem Ende einen kleinen Knopf bildet. Die Furche oder Spalte ist zu beiden Seiten durch einen kleinen Hautvorsprung, oder angeschwollenen Rand begränzt. Die Spalte zieht sich an der unteren Fläche des vorspringenden Körpers herauf.

### 8) Embryo aus der neunten Woche.

Ist vierzehn Linien lang. Augenlider in Gestalt kleiner vorspringender Hautränder oder Hautfalten vorhanden; bedecken jedoch den Augapfel noch nicht. Ohröffnungen mit angeschwollenen Rändern umgeben. Die äussere Nase bildet einen kleinen Hügel oder Höcker, in dem

dem sich die beiden nach vorn gerichteten Nasenlöcher befinden. Finger und Zehen gebildet, am Ende knopfförmig. Im Nabelstrang befinden sich mehrere Darmwindungen. Vor dem kleinen Steifshügel sah ich eine längliche Spalte, die sich bis in den vorspringenden Körper erstreckt, der  $\frac{3}{4}$  Linien lang ist. Die Spalte ist mit einem häutigen angeschwollenen Rande zu beiden Seiten begränzt. Der hervorragende Körper endigt sich mit einem rundlichen Knopf, bis zu dem sich die Spalte erstreckt. Dieser Knopf hat keine Vorhaut. Sowohl in diesem, wie in den vorhergehenden Embryonen ist keine besondere Aftermündung vorhanden, sondern die angegebene Spalte ist gemeinschaftlich für den After und die Genitalien.

#### 9) Embryo aus der neunten Woche.

Ist fünfzehn Linien lang. Die Augenlider sind hervorgewachsen und bedecken zur Hälfte die Augäpfel. Ohr, Nase, Finger und Zehen wie beim vorübergehenden Embryo. In dem Nabelstrange liegen mehrere Darmwindungen. Der Steifshöcker ist ungemein klein und hat sich gleichsam eingesenkt. Vor dem kleinen Vorsprung, den er bildet, sah ich eine längliche Spalte, welche sich bis zu einem Klitoris ähnlichen Körper an der unteren Fläche herauf erstreckte; aber den rundlichen nackten Knopf des Körpers nicht erreichte. Zu beiden Seiten neben der Spalte sind die Hautränder angeschwollen. Neben dem Klitoris ähnlichen Körper befindet sich auf jeder Seite eine kleine längliche Hautfalte, der erste Ansatz zu den großen Schamlippen. Es ist keine besondere Aftermündung vorhanden.

#### 10) Embryo aus der zehnten Woche.

Ist  $16\frac{1}{2}$  Linie lang. Im Nabelstrang befinden sich mehrere Darmwindungen. Der Steifshöcker ist verschwunden, und nur noch schwach durch eine kleine Hervorragung angedeutet. Vor derselben eine Spalte, welche sich bis zur knopfförmigen Klitoris herauf erstreckt. Die Spalte ist die gemeinschaftliche Öffnung des Mastdarms und der Genitalien. Neben der Klitoris zu beiden Seiten eine längliche Hautfalte, die große Schamlippen vorstellend.

#### 11) Embryo aus der elften Woche.

Ist achtzehn Linien lang. Augen fast von den Augenlidern bedeckt. Äußeres Ohr und Nase mehr ausgebildet. In dem Nabelstrange lagen einige Darmwindungen. Steifshöcker verschwunden. Vor der Stelle, wo er sich befand, sah ich eine längliche Spalte, die durch ein sehr feines Querstück der Haut in zwei ungleiche Hälften geteilt war. Die hintere kleinere Hälfte, die eine Vertiefung bildet, ist offenbar die Mündung des After. Die vordere längere, ritzenförmige Öffnung stellt die Mündung der Genitalien vor. Sie erstreckt sich bis an die untere Fläche der, eine Linie langen, vorn abgerundeten Klitoris. Neben derselben liegt zu beiden Seiten eine stärker gewordene längliche Hautfalte oder ein Hautwulst, die beiden großen Schamlippen bildend.

#### 12) Embryo aus der zwölften Woche.

Ist ein und zwanzig Linien lang. Augäpfel von den Augenlidern vollkommen bedeckt. Das äußere Ohr ist in seinen Umrissen zu erkennen. Äußere Nase sehr deutlich, so wie die Nasenflügel; die Nasenlöcher nicht mehr gerade nach vorn, sondern mehr nach unten gerichtet. Obere und untere Extremitäten sehr entwickelt, und alle Phalangen der Finger und Zehen ungemein deutlich ausgebildet. In dem Nabelstrang liegen keine Darmwindungen mehr, sondern diese befinden sich in dem länglichen,  $2\frac{3}{4}$  Zoll langen und  $1\frac{1}{4}$  breiten, spaltenförmigen Nabelring, gerade auf dem Punkte ganz in die Bauchhöhle einzutreten. An dem vorliegenden Darmstück erblickte ich links einen 1 Linie langen blinden Anhang, vielleicht ein wahres Divertikel, die ehemalige Verbindung mit dem Nabelbläschen. Vor dem Steiß befinden sich zwei Spalten oder längliche Öffnungen, die durch ein Querbautstück, den Damm, von einander getrennt sind. Die  $1\frac{1}{2}$  Linie lange Klitoris ist mehr nach unten gerichtet als in den vorhergehenden Embryonen. Das Ende der Klitoris länglich knopfförmig ohne Vorhaut. Die vordere Öffnung, Spalte oder Ritze erstreckt sich, schmaler werdend, bis an das knopfförmige Ende der Klitoris. Die großen Schamlippen sind merklich vergrößert.

#### 13) Em-



## 13) Embryo aus der vierzehnten Woche.

Ist zwei Zoll, fünf Linien lang. Die Aftermündung ist länglich, spaltenförmig. Vor ihr läuft eine vorspringende Linie. eine wahre Raphe, nach vorn gegen die Genitalien, welche offenbar die Spalte der Genitalien und die beiden Hautwülste, die den großen Schamlippen analog sind, schließt und verbindet. An der unteren Fläche des männlichen Glieds, welches  $2\frac{1}{2}$  Linie lang ist, befindet sich noch eine längliche Spalte, die sich bis zur Eichel erstreckt, offenbar das Endstück der Harnröhre, welches hier noch gespalten ist. An diesem Embryo kann man also zuerst bestimmt die männlichen Zeugungsorgane erkennen.

## 14) Embryo aus der fünfzehnten Woche.

Der Embryo ist zwei Zoll sieben Linien lang. Die Augenlider sind geschlossen. Die äusseren Ohren und die Nase sind gebildet. Die Nasenlöcher sind ganz nach unten gerichtet. Die Gedärme sind aus dem Nabelstrange vollkommen in die Bauchhöhle getreten. Eine 13 Linie lange Klitoris hängt zwischen den zwei starken Hautwülsten herab, die nach unten convergiren. Zwischen den großen Schamlippen erstreckt sich eine längliche Spalte an die untere Fläche der Klitoris herauf bis zu ihrem knopfförmigen Ende. Die Spalte ist von zwei angeschwollenen Hauträndern begrenzt, den beiden kleinen Schamlippen oder Nymphen. Die Aftermündung ist länglich, und durch den Damm von der Spalte der Genitalien geschieden. Dieser Embryo ist offenbar weiblich.

## 15) Embryo aus der sechszehnten Woche.

Ist drei Zoll und drei Linien lang, und deutlich männlichen Geschlechts. Die Mündung des After ist eine längliche, etwas gerunzelte und in einer kleinen Vertiefung oder Grube befindliche Spalte. Die männliche Ruthe hängt herab, und ist mit der Vorhaut versehen. Vom After läuft eine lange erhabene Hautlinie, eine wahre Raphe über den Hodensack und an der unteren Fläche der männlichen Ruthe. Die Mündung der Harnröhre ist schon von der Vorhaut umgeben. Die Raphe deutet also die Schließung der ehemaligen Spalte an. Die großen Schamlippen haben sich in der Raphe zum Hodensack, und die kleinen Schamlippen zur Harnröhre geschlossen.

## 16) Embryo aus der siebenzehnten Woche.

Ist drei Zoll, sieben Linien lang, und ganz deutlich weiblichen Geschlechts. Die Mündung des After ist länglich, und von ihr geht eine schwache Vertiefung bis zur länglichen Spalte der Genitalien hin. Die beträchtlich große Klitoris hat sich zwischen die großen Schamlippen herabgesenkt. Die kleine Vorhaut der Klitoris verläuft zu beiden Seiten in die kleinen Schamlippen, welche die Spalte der Genitalien begrenzen.

## 17) Embryo aus der achtzehnten Woche.

Ist drei Zoll, elf Linien lang, und offenbar weiblich. Die Genitalien verhalten sich ganz wie bei dem vorhergehenden Embryo.

## 18) Embryo aus der neunzehnten Woche.

Ist vier Zoll, vier Linien lang, und offenbar männlich. Der mit der Vorhaut versehene Penis ist etwas nach unten gerichtet. Vor dem After läuft eine sehr vorspringende Raphe über den Hodensack und erstreckt sich bis an die untere Fläche der Haut des Penis. Die Mündung der Harnröhre ist von der Vorhaut bedeckt.

## 19) Embryo aus der zwanzigsten Woche.

Ist vier Zoll, sieben Linien lang und deutlich männlich. Die Genitalien sind wie bei dem vorhergehenden Embryo beschaffen.

Bei allen ältern Embryonen läßt sich das Geschlecht immer aufs genaueste bestimmen.

Wenn wir nun die Resultate aus den eben gelieferten Beschreibungen ziehen, so folgt hieraus: daß der Embryo in der früheren Zeit bis in die fünfte Woche gar keine äussere Genitalien hat, sowie ihm auch dann noch in der Regel die Mündung des After, des Mundes,

der Nase und der Ohren fehlt. Gegen das Ende der fünften oder zu Anfang der sechsten Woche bildet sich eine gemeinschaftliche Oeffnung für den After und die Genitalien, und es erhebt sich ein kleiner Wulst vor dieser Grube. Gegen die siebente oder achte Woche gestaltet sich der Wulst zu einem vorspringenden Körper, der Klitoris ähnlich, an deren unteren Fläche eine Furche oder Spalte von der Aftergrube aus verläuft. Gegen die neunte Woche ist die Klitoris mehr ausgebildet; sie hat eine knopfähnliche Eichel, bis zu welcher die Spalte der Genitalien verläuft, und es ist der erste Anfang der großen Schamlippen vorhanden, in Gestalt kleiner länglicher Hautfalten. Gegen die zehnte oder elfte Woche scheidet sich die Oeffnung des After von der Spalte der Genitalien durch die Bildung eines Querhautstückes, dem anfangenden Damm; die großen Schamlippen sind grösser geworden, und die angeschwollenen Ränder der bis zur unteren Fläche der Klitoris verlaufenden Spalte sind den kleinen Schamlippen oder den Nymphen analog. Erst gegen die vierzehnte Woche verwächst in mehreren Embryonen die Spalte der Genitalien vom After aus zu einer vorspringenden Nath, der Raphe, welche auch die großen Schamlippen zum Hodensack verbindet, der jedoch noch keine Hoden enthält. An der unteren Fläche der Klitoris befindet sich noch eine längliche Spalte, die sich bis zur Eichel erstreckt. Gegen die fünfzehnte bis sechszehnte Woche verbindet die Raphe in männlichen Embryonen die großen Schamlippen nicht nur zum Hodensack, sondern sie verbindet auch die angeschwollenen Ränder der Spalte an der unteren Fläche der Klitoris bis zur Eichel, oder die kleinen Schamlippen, die Nymphen, vereinigen und schliessen sich zur Harnröhre, und die Raphe erstreckt sich bis an der unteren Fläche der nun zum männlichen Gliede gewordenen Klitoris. Das männliche Glied ist jetzt perforirt und hat eine kleine Vorhaut. Auf die eben beschriebene Art verhalten sich nun die äusseren Genitalien bei allen männlichen Embryonen; sie bilden sich mehr aus, und gegen den achten Monat senken sich auch die Hoden in den Hodensack herab. Die äusseren weiblichen Genitalien bleiben gespalten, und bilden sich der Masse nach mehr aus, ohne sich der Form nach wesentlich zu verändern. Aus allen diesen erhellt, daß die äusseren Genitalien ursprünglich weiblich sind, und daß sie sich nur durch Verwachsung in mehreren Embryonen zu männlichen Genitalien fortbilden. Mit Recht kann man daher sagen, die weiblichen Genitalien sind nicht zur Ausbildung gelangte männliche Genitalien, sie sind auf einer niederen, dem Embryo in einer früheren Zeit normalen, Stufe stehen geblieben.

Ich werde späterhin noch zum Beweise der eben aufgestellten Bildungsgeschichte der Genitalien diejenigen Mißbildungen anführen, welche man Hypospadiæi, Hermaphroditen und Aphroditen nennt, denn alle diese Mißbildungen drücken ein Stehenbleiben der Bildung der Genitalien auf den verschiedenen früheren, dem Embryo normalen, Stufen aus. Diese Bildungsgeschichte erklärt nun auch die Beobachtung, daß die meisten Mißgeburten, welche aus den vier ersten Monaten der Schwangerschaft durch Abortus abgehen, weiblichen Geschlechts sind, indem ja alle Embryonen ursprünglich und die ersten Monate hindurch, nur weibliche Genitalien haben. Ferner erklärt sie die Beobachtungen, daß die meisten Mißgeburten weiblichen Geschlechts sind. Wenn nämlich die Mißgeburten als in der Bildung gehemmte Embryonen zu betrachten sind, die auf früheren Bildungsstufen stehen geblieben sind, wie die kopflose Mißgeburten und viele andere Mißgeburten so evident zeigen, so kann es uns nicht wundern, daß sie meistens weiblichen Geschlechts sind, theils weil alle Embryonen ursprünglich nur weibliche Genitalien haben, und theils weil selbst die weibliche Genitalien ein Stehenbleiben des Embryos auf einer niedern Bildungsstufe ausdrücken.

Es ist sehr wahrscheinlich, daß nicht allein die äusseren, sondern auch die inneren Genitalien ursprünglich weiblich sind. Ich will mehrere Belege für diese Meinung anführen. In den früheren Bildungsperioden des Embryos sind die Hoden den Ovarien so sehr ähnlich, daß man beide Organe nicht wohl von einander unterschieden kann. Beide Organe liegen in der Bauchhöhle, und zwar fast senkrecht mit dem einem Ende nach oben, mit dem anderen nach unten gerichtet, wie auch I. C. Rosenmüller bei einem Embryo aus der zwölften Woche fand<sup>1)</sup>. Die

1) Ueber die Analogie der männlichen und weiblichen Geschlechtstheile in d. Abhandl. d. Physikalisch - Medicinischen Societät in Erlangen B. 1. pag. 47. Frankf. 1810. 4.

Die Hoden sind wie die Eyerstöcke an eine Dupplikatur des Bauchfells befestigt <sup>1)</sup>, welche den breiten Mutterbändern analog ist, und die Hoden ebenso mit der Prostata verbindet, wie jene die Eyerstöcke mit der Gebärmutter. Das Gubernaculum Hunteri ist dem runden Bande des Uterus analog; beide gehen durch den Bauchring. Die Abführungsgänge des Samens sind den Muttertrompeten ähnlich, letztere scheinen selbst ursprünglich mit dem Ovario verbunden zu seyn, wie die Abführungsgänge des Samens, wenigstens fand Rosenmüller <sup>2)</sup> in einem Embryo aus der zwölften Woche, daß die Muttertrompeten den äusseren Umfang der Eyerstöcke dicht umschlossen, wie ein wulstiger Saum.

Ja Rosenmüller <sup>3)</sup> sah selbst in weiblichen Embryonen aus der zwölften Woche ein dem Nebenboden ähnliches Organ, welches er Corpus conicum nennt. Die große Aehnlichkeit der abführenden Samengänge mit den Muttertrompeten wird endlich noch dadurch bestätigt, daß die Gebärmutter in den Embryonen bis zum dritten und vierten Monat wahrhaft zweibörnig ist, wie die Gebärmutter der meisten Säugthiere. Diese Beobachtung hat schon Harvey <sup>4)</sup> gemacht, und Fr. Meckel <sup>5)</sup> hat dieselbe an mehreren Embryonen bestätigt gefunden. Die beiden Hörner der Gebärmutter laufen in den Embryonen der achten und neunten Woche gegen den Grund der Scheide zusammen, ohne eine dem Uterus ähnliche Anschwellung zu bilden. Auf dieselbe Art laufen die den Muttertrompeten und den Hörnern der Gebärmutter ähnlichen abführenden Samengänge in die Harnröhre zusammen. Die männliche Harnröhre ist der Mutterscheide analog.

Für die Meinung, daß alle Embryonen ursprünglich weiblich sind, und daß die männlichen Zeugungsorgane nur weiter ausgebildete weibliche Genitalien sind, spricht auch die Bildung der Geschlechtstheile bei den sogenannten Hermaphroditen oder Aphroditen, bei den Androgynen, und bei den Hypospadias, denn die Genitalien dieser drücken alle die verschiedenen Stufen aus, welche zwischen den weiblichen Genitalien und den ausgebildeten männlichen Genitalien in der Mitte liegen; es existirt hier eine wahre Stufenfolge. Zur Bestätigung des eben gesagten will ich einige Beispiele anführen.

Der geringste Grad der Mißbildung dieser Art ist, wenn die Eichel nicht durchbohrt ist, sondern die Mündung der verkürzten Harnröhre unter der Eichel an der unteren Fläche des Penis sichtbar ist. Eine bloße Rinne läuft dann gewöhnlich an der unteren Fläche der Eichel bis zur Mündung der Harnröhre. Der Hodensack ist vorhanden, und mit einer Raphe versehen. Dieser Grad der Mißbildung fällt der äusseren Bildung der Genitalien nach in die vierzehnte Woche (Embryo. Nro. 13.) Hier haben sich nur die kleinen Schamlippen nicht zur Harnröhre geschlossen, und daher findet sich auch kein perforirter Penis. Dahin gehört der von Gyon <sup>6)</sup> beschriebene Fall: die männliche Ruthe eines neugeborenen Kindes, welches einen normal gebildeten Hodensack hatte, schien bloß aus einem Theil der Eichel gebildet zu seyn, welche mit einer sehr kleinen Vorhaut bedeckt war. Die Eichel war nicht perforirt, sie glich einem fleischigen Knopfe, welcher aus der Mitte einer Spalte hervortrat, die in die Quere gezogen war. In der Mitte der Spalte oder Rinne, unter dem fleischigen Knopfe befand sich ein enger Gang, der zur Harnblase führte. Auch muß hieher eine von Palfyn <sup>7)</sup> erzählte Fall gerechnet werden, wo sich die Harnröhre am oberen Theile des Hodensacks öffnete.

Rin

1) I. F. Lobstein Recherches et observations anatomico-physiologiques sur la Position des Testicules dans le Bas-Ventre des Foetus et leur descente dans le scrotum. Strasbourg 1801. 8.

2) a. a. O.

3) Quaedam de Ovaris Embryonum et foetuum humanorum. Lipsiae 1802. 4. p. 15. Fig. 6. 7.

4) Exercit. de Generatione ed. Amstel. p. 323. Embryo hermaphroditus. Uterus autem perenigius, uteri ovilli, vel tulpae effigiem, cum duobus cornibus, exhibet.

5) In seinen trefflichen Beiträgen zur Geschichte des menschlichen Foetus, in d. Beiträgen zur vergleichenden Anatomie. B. 1. H. 1. p. 100.

6) In der Hist. de l'Acad. des Scienc. Ann. 1750. p. 51.

7) Anat. Chirurg. ed. nova. T. 1. p. 164.

Ein höherer Grad dieser Mißbildungen ist, wenn die Eichel nicht perforirt ist, wenn der Hodensack gespalten ist, und die Harnröhre sich an der Wurzel des Penis zwischen dem gespaltenen Hodensack öffnet. Hierbei ist die Bildung der äusseren Genitalien auf derjenigen Stufe der Bildung stehen geblieben, welche man bei Embryonen gegen die zwölfte Woche wahrnimmt, wo sich die großen Schamlippen noch nicht zum Hodensack und die kleinen Schamlippen noch nicht zur männlichen Harnröhre verbunden haben. Wenn sich die Hoden gebildet haben, so liegen sie in dem großen Schamlippen oder in der Bauchhöhle.

1) *Fälle, wo die Hoden in den großen Schamlippen oder im nicht verbundenen Hodensack lagen.*

Weygand <sup>1)</sup> beschreibt die Genitalien eines erwachsenen Mannes; die Eichel der großen männlichen Ruthe war nicht perforirt und in zwei Lappen getheilt, die Harnröhre öffnete sich an der unteren Fläche des Penis, und war mit einer Hautfalte bedeckt, welche der Vorhaut ähnlich war. Die Hoden lagen in dem gespaltenen Hodensack, welcher den großen Schamlippen ähnlich war. Die Spalte der Genitalien endigte sich blind.

C. Walter <sup>2)</sup> sah einen Menschen, welcher ein und zwanzig Jahr alt war, dessen Hodensack gespalten war, und die Hoden enthielt. Der Penis war kurz und hatte die Dicke des kleinen Fingers. Die Eichel war von der Vorhaut bedeckt, war aber nicht perforirt; unter der Eichel spaltete sich die Vorhaut in zweiflügelartige Hautfalten, welche gegen den Damm hin in die beiden Nymphen übergingen. Unter dem Ende des Frenulums bemerkte man sieben kleine Oeffnungen, von denen zwei ziemlich groß waren, so daß man einen Griffel einbringen konnte, aus ihnen floß eine weißliche Flüssigkeit, wenn der Mensch geil war.

Maret <sup>3)</sup> beschreibt einen Androgynus, dessen Penis nicht perforirt war. Unter der Ruthe sah man eine Spalte, welche mit großen und kleinen Schamlippen umgeben war. In der linken äusseren Schamlippe fühlte man einen ovalen, den Hoden ähnlichen Körper. In der rechten Weichengegend war ein ähnlicher Körper wahrzunehmen. Die Harnröhre öffnete sich oben zwischen den beiden kleinen Schamlippen, und unter der Mündung derselben erblickte man den mit einem Hymen umgebenen Scheidenkanal. Zwischen dem Mastdarm und Harnblase befand sich ein blinder Sack, welcher einen Zoll lang und einen halben Zoll breit war, und sich am Veru montanum endigte, wo die Mündungen der Samenbläschen zu erkennen waren. Der linke Hoden hatte seinen ableitenden Samengang, der mit seinen Samenbläschen in Verbindung stand. Die ovale Geschwulst, welche sich rechts in der Gegend des Bauchrings befand, war ein mit einem blutigen Serum angefüllter Sack, in dem ein Hoden lag, welcher die Gestalt und Farbe einer Kastanie hatte. Von diesem Körper lief eine Fallopische Röhre bis zu dem häutigen blindem Sacke fort.

2) *Fälle, wo die Hoden nicht in den großen Schamlippen oder im gespaltenen Hodensack lagen.*

Vallianieri <sup>4)</sup> hat die Beschreibung eines achtzehnjährigen Bauernburschen geliefert, bei dem die Harnröhre von der Eichel an bis zur Wurzel des Penis gespalten, und mit zwei geschwollenen Rändern begränzt war; es zeigte sich ferner eine den weiblichen Genitalien ähnliche Oeffnung zwischen zwei Schamlippen. Dieser Mann soll ein Kind gezeugt haben.

Morand <sup>5)</sup> beschreibt die Genitalien des merkwürdigen Michel Anna Drouart. Es war eine zwei Zoll lange Ruthe mit einer fast ganz von der Vorhaut bedeckten Eichel vorhanden. Die Eichel war nicht perforirt, und von ihr lief an der unteren Fläche der Ruthe eine Rinne oder Furche herab, welche von zwei Hautfalten umgeben war. Wenn man die zwei großen Scham-

1) Ephem. nat. Cur. Cent. 1 Obs. 99. p. 205.

2) Ephem. Nat. Cur. Art. 3 et 4. Observ. 135 p. 305.

3) Mém. de l'Acad. de Dijon 1772. Tom. 2. Mem. P. 157.

4) Ebdem. lent. 9 et 10. Obs. 72. p. 161.

5) Descr. d'un Hermaphrodite, que l'on voyoit à Paris an. 1749. Mém. de l'Ac. des Sc. Ann. 1750. p. 109. Avec planch.

Schamlippen aus einander zog, so kam eine Oeffnung zum Vorschein, welche dem Scheideneingang eines einjährigen Kindes glich. In die kleine Oeffnung, in welche die Harnröhre einmündete, konnte man den kleinen Finger einbringen. Hoden waren von aussen nicht wahrnehmbar.

Ferrein \*) beschreibt einen jungen Menschen von zwölf Jahren, welcher eine 1 Zoll lange Ruthe hatte, an der man vorn die Eichel und die Vorhaut bemerkte. Die Ruthe war nach unten gekrümmt, und man sah keine Harnröhre an ihr. Von der Spitze der Eichel lief eine Furche oder Rinne an der unteren Fläche der Ruthe fort, welche von zwei Rändern begränzt war, die nach unten in die Nymphen übergingen. Der Hodensack mit den Hoden fehlte. Die grossen Schamlippen waren vorhanden. Die Spalte der Schamlippen ging nach hinten in die Fossa navicularis über. Zwischen den Nymphen befand sich die Mündung der Harnröhre und der sehr enge Scheidenkanal.

Hierher mufs auch die von Hufeland, Mursinna, Stark u. a. beschriebene und sehr bekannte Maria Dorothea Derrier gerechnet werden.

Dafs es auch Fälle von Mifsbildungen gibt, wo die Genitalien auf einer noch früheren Bildungsstufe stehen geblieben sind, und wo sie sich noch gar nicht von dem Mastdarm getrennt haben, beweist folgende Beobachtung des Herrn Doctor Schwarz, Stadtphysikus in Neuburg <sup>2)</sup>. Bei einem neugeborenen wohlgebildeten und noch lebenden Kinde, zeigt sich statt der äusseren Genitalien ein kleiner Wulst oder Körper, in Gestalt einer kleinen Klitoris, dieser ist von einigen oedematösen Hautfalten umgeben. Die Afteröffnung fehlt. Unter dem kleinen Körper sieht man eine Oeffnung, aus welcher von Zeit zu Zeit Urin und Kindspech abflieset. Offenbar ist hier der Mastdarm und die Harnröhre noch eine kloakenartige Sack, beide haben sich noch nicht von einander getrennt, wie in Embryonen vor der zehnten Woche der Schwangerschaft. Einen ähnlichen Fall hat Wrisberg <sup>3)</sup> aufgezeichnet, wo ebenfalls die Harnröhre und der Mastdarm eine gemeinschaftliche Oeffnung hatten, aus welcher Urin und Excremente vermischt ausflossen; der Hodensack was gespalten, die kleine männliche Ruthe war nicht perforirt, und war an der unteren Fläche, da wo sich das Vorhautbändchen zu finden pflegt, aufgeschlitzt. In den Hodensack - Leffen glaubte Wrisberg Hoden gefunden zu haben.

Wenn man den Bau des Mannes und des Weibes mit dem des Foetus vergleicht, so findet man, dafs offenbar das Weib dem Foetus bei weitem mehr als der Mann ähnlich ist, und dafs folglich das Weib auf einer niederen Bildungsstufe steht als der Mann.

- 1) Der weibliche Körper ist im Durchschnitt bei weitem kleiner als der männliche, und ist hierin also dem Foetus ähnlicher.
- 2) Der Rumpf ist im Verhältnifs zu den Extremitäten am weiblichen Körper gröfser als am männlichen, oder die Extremitäten sind im Verhältnifs zum Rumpfe kleiner, wie beim Foetus.
- 3) Das Gerippe des Weibes ist leichter, als das des Mannes, und die einzelnen Knochen sind weniger ausgebildet und ausgewirkt, wie im Foetus.
- 4) Die Brusthöhle des Weibes ist enger, kleiner, nach oben mehr kegelförmig zulau fend als im Manne, ebenfalls eine Aehnlichkeit mit dem Foetus.
- 5) Die Bauchhöhle des Weibes ist im Verhältnifs zur Brust bei weitem gröfser als die des Mannes, wie im Foetus.
- 6) Das Zellgewebe ist im Weibe reichlicher vorhanden, und ist weicher und laxer als im Manne, wie im Foetus.
- 7) Die Leber des Weibes ist relativ zum Körper gröfser im Weibe als im Manne, wie beim Foetus.

s) Die

1) Mém. sur la véritable Sexe de Ceux qu'on appelle Hermaphrodites. Mém. de l'Ac. des Sc. Ann. 1767. 4. p. 336.

2) Dessen Mittheilung mit Abbildung ich meinem eifrigen Schüler dem Herrn Militair - Chirurgen Widmann verdanke.

3) Comentario de singulari genitalium deformitate in puero hermaphroditum mentiente, in d. Commentat. Soc. Goetting. ad annum 1778. Vol. 1. p. 3. c. Icon.

8) Die Lungen des Weibes sind verhältnissmässig zum Körper viel kleiner, als die des Mannes, wie im Foetus.

9) Die Muskeln des Weibes sind weniger ausgebildet, schwächer, blasser und laxer als die des Mannes, wie die Muskeln des Foetus.

10) Das Gehirn des Weibes ist im Verhältniss zur Masse des Körpers grösser als das Gehirn des Mannes, wie das Gehirn im Foetus.

Endlich spricht auch die vergleichende Anatomie für die Meinung, dass die Embryonen in der früheren Bildungsperiode weiblich sind. In denjenigen Thieren der niedersten Klassen, bei denen zuerst Zeugungsorgane erscheinen, sind diese immer weiblich. In den Seesternen und Seeigeln, deren ich mehrere hundert zergliedert und aufs genaueste untersucht habe, fand ich immer nur allein Ovarien, und niemals männliche Zeugungsorgane. Auch die kopflosen Mollusken besitzen blofs weibliche Zeugungsorgane, nämlich Ovarien <sup>1)</sup>, welche auf beiden Seiten des Körpers unmittelbar unter der Haut liegen. Wenn der Foetus des Menschen bei seiner Bildung den Bau der meisten niederen Thierklassen dem Wesen nach durchläuft, wie es die Beobachtungen Harvey's, F. Wolfs, Autenrieths, u. a. so wahrseheinlich machen, so ist es klar, dass es auch im Foetuszustande des Menschen eine Periode geben müsse, in der sich nur allein weibliche Zeugungsorgane finden. Es würde mir leicht seyn, die verschiedenen Bildungsstufen der Zeugungsorgane des Foetus des Menschen auch in der Thierreihe nachzuweisen, wenn es der Zweck dieser Schrift erlaubte und wenn nicht Fr. Meckel <sup>2)</sup> schon einen schönen Versuch der Art geliefert hätte.

#### §. 80.

Die äusseren weiblichen Genitalien waren bei den kopflosen Missgeburten in der Regel normal gebildet. Fr. Meckel fand in einer Missgeburt zwar Schamlippen aber kein Hymen und keine Klitoris. In der von mir zergliederten ersten kopf- und brustlosen Missgeburt waren die grossen Schamlippen vorhanden, zwischen denen sich eine längliche Vertiefung befand, in welcher einige häutige Querfalten von einer Schamlippe zur anderen liefen; in die Vertiefung mündete die Harnröhre und die gemeinschaftliche Oeffnung der Scheide und des Mastdarms ein; die Klitoris fehlte. Katzky sagt: die weiblichen Genitalien lagen am gewöhnlichen Orte, statt der Klitoris hing eine kleine männliche Ruthe vor den Schambeinen herab; auch die Genitalien des wohlgestalteten Kindes zeigten einige Spuren von Hermaphroditismus. Die Gebärmutter fehlte in den von Lankisch, Heuermann, Isenflam und Atkinson beschriebenen Missgeburten, sowie in einer von Meckel zergliederten Missgeburt. Die Gebärmutter derjenigen Missgeburt, welche Katzky beschrieben hat, war zweihörnig wie die Gebärmutter der meisten Säugethiere. Dieselbe Bildung hat auch die Gebärmutter der von mir zergliederten dritten Missgeburt. Die Gebärmutter der von Klein zergliederten Missgeburt, war klein, länglich, und trat mit ihrem Halse tief in die Mutterscheide hinein; im Inneren war sie roth, sehr geräumig und zeigte viele Längenfalten, ihre Wände waren dünn, aus ihr entsprang ein Fortsatz, der einige Aehnlichkeit mit einer Muttertrompete hatte. Die Mutterscheide der von Busch zergliederten Missgeburt bildete eine kurze, eiförmige und glatte Höhle, sie enthielt in der vorderen Wand die spaltenförmige ansehnliche Mündung der Harnröhre und in ihrem Grunde fand man zwei tiefe Taschen; aus jeder derselben entsprang ein enger und am Gebärmutterhalse blind sich endigender Kanal. Die Scheide war also anfangs einfach, und im Fortgang bis zur Gebärmutter doppelt. Die Gebärmutter selbst war schwer aufzufinden, weil ihre untere Hälfte in dichtem Zellgewebe eingeschlossen lag, und die obere Hälfte mit der hinteren Wand der Harnblase so fest verwachsen war, dass sie für eins mit derselben angesehen werden konnte. Von den blinden Endigungen der beiden Scheidenkanäle führten zwei enge Röhren zum äusseren Muttermunde; dieser aber führte zu einem gehörig gebildeten Kanal des Gebärmutterhalses.

1) Poli de Tenceis utriusq. Siciliae fol. Cuvier Vergleich. Anatomie Übers. v. Fr. Meckel B. 4. p. 577.

2) Entwurf einer Darstellung der zwischen dem Embryozustande der höheren Thiere und dem permanenten der niederen statt findenden Parallelen in 2. schon so oft angeführten Beiträgen zur vergleich. Anatomie B. 2. H. 1. p. 12.

Und über den Charakter der allmählichen Vervollkommenheit der Organisation, oder den Unterschied zwischen den höhern und niederen Bildungen, ebendas. p. 61.

Gebärmutterhalses und der platten Höhle des Körpers der Gebärmutter. Die beiden Mündungen der Muttertrompeten führten aus der Gebärmutterhöhle in zwei enge Röhren, welche sich zu einer vereinigten; das Ende derselben war gefranzt und öffnete sich in die Bauchhöhle. Fr. Meckel fand in einer von ihm zergliederten Mißgeburt, zwei sehr lange und mit der Höhle des sehr kleinen Uterus fast gleich weite Muttertrompeten, ohne daß ein eigentlicher Körper der Gebärmutter vorhanden war. In der von mir zergliederten ersten Mißgeburt bildete die Scheide zwei neben einander liegende Gänge oder Kanäle. Ein jeder dieser Kanäle spitzte sich nach einem Raum von fünf Linien allmählig zu, und verlor sich in eine sehr enge Röhre, die sich in das Zellgewebe der Beckenhöhle verlor. Es schien hier ein gehörnter Uterus vorhanden zu seyn. Im Inneren waren die Röhren der Länge nach gefaltet. In der dritten von mir zergliederten Mißgeburt waren die Muttertrompeten mit den Ovarien verbunden.

Die Ovarien fehlten in der von Isenflamm, in einer von Fr. Meckel und in der von mir zergliederten ersten Mißgeburt. Sie waren vorhanden in der von Mery, Vogli, Sulsmann, Malacarne; in einer von Fr. Meckel, und in der dritten und fünften von mir beschriebenen Mißgeburt. Cooper fand nur ein Ovarium. Busch sah einen länglich runden, dunkelgrauen, mit dem Anfange der Fallopischen Röhren und mit der hinteren Fläche des Gebärmutterkörpers zusammenhängenden Körper, welcher mit dem Bauchfelle überzogen war; dieser Körper schien ein Ovarium zu seyn.

Besonders merkwürdig ist die in mehreren kopflosen Mißgeburten beobachtete zweihörnige Gebärmutter, welche offenbar beweiset, daß die Bildung der Gebärmutter in mehreren dieser Mißgeburten auf einer früheren Bildungsstufe stehen geblieben ist, denn Fr. Meckel fand dieselbe Bildung bei allen weiblichen Embryonen der früheren Bildungsperioden bis gegen den vierten Monat der Schwangerschaft hin. Eine zweihörnige Gebärmutter ist auch schon von mehreren Anatomen in mißgebildeten Kindern gefunden worden. Roederer <sup>1)</sup> fand in einem mißgestalteten neugeborenen Kinde, dessen Oberlippe gespalten, dessen Hals nicht entwickelt war, dem die Lungen, die Leber, die Milz und der Magen fehlten, den Hals der Gebärmutter gleich weit mit dem Körper, und dieser lief in zwei Hörner aus. Thamm <sup>2)</sup> sah in einem Kinde mit Hasenscharte und Wolfsrachen, das auch ein Divertikel am Darmkanal hatte, und sechs Finger und sechs Zehen besaß, eine zweihörnige Gebärmutter. Auch Fr. Meckel <sup>3)</sup> hat dreimal zweihörnige Gebärmutter in Kindern mit Hasenscharten und Divertikeln am Darmkanale beobachtet. Hieher müssen auch die Fälle gezählt werden, in denen man bei erwachsenen Mädchen und Weibern einen zweihörnigen Uterus fand. Bauhin <sup>4)</sup> fand in einem Mädchen einen zweihörnigen Uterus, der wie der Uterus der Hunde gestaltet war; eben so Sylvius <sup>5)</sup>. Ferner haben I. P. Leveling <sup>6)</sup>, Acrel <sup>7)</sup>, Canestrini <sup>8)</sup>, Dionis <sup>9)</sup> u. a. gehörnte Gebärmutter beobachtet.

#### §. 81.

Die äusseren männlichen Genitalien, der Hodensack und die männliche Ruthe waren an der von Everhard, Kundmann, Gourraigne, Doneaud, Sue, Monro und der vierten von mir beschriebenen Mißgeburt, sowie in einer von Fr. Meckel zergliederten Mißgeburt ausgebildet vorhanden. In dem von Büttner erzählten Falle fehlte der Hodensack und die männliche Ruthe hatte keine Eichel und keine Vorhaut, sondern sie war vorn wie abgeschnitten. Prochaska fand an der einen von ihm beschriebenen Mißgeburt eine große aber mißgestaltete Ruthe, ohne Vorhaut und Eichel; die Harnröhre war an ihrer ganz unteren Fläche bis an

1) Foetus parasitici descriptio, in d. Commentar. Soc. Götting. T. 4. ad ann. 1754. p. 113.

2) Difs. de Genital. Sexusq. sequioria varietatib. p. 17.

3) a. a. O. p. 109.

4) In Append. ad librum Rouffieti de parto Caesareo 1351.

5) in Riolan. Anthropograph. Lib. 2. p. 310.

6) Observ. anat. Fasc. 1. p. 43. Tab. 3 et 4. — De utero bicorni. Ingolstadt. 1781.

7) Uterus duplex in muliere defuncta nuper detectus. Holmiae 1762.

8) Histor. de Utero duplici. August. Vindelic. 1788. 8.

9) Cours d'Anatomie de l'homme. p. 309.

den Damm gespalten; also gerade so wie bei Embryonen aus der zwölften Woche. Bei einem von Malacarne beschriebenen Acephalus war das männliche Glied ohne Vorhaut, und der Hodensack fehlte, und bei einem anderen fehlte bloß der Hodensack. Die beiden Hoden fehlten den von Gourraigne und Bütner beschriebenen Mißgeburten; ein Hoden hingegen mangelte der von Superville, von Monro, und der einen von Prochaska zergliederten Mißgeburt. Beide Hoden waren vorhanden in der von Sue, Malacarne und in der vierten von mir beschriebenen Mißgeburt. Meckel will sogar drei Hoden gefunden haben, rechts waren nämlich zwei Hoden vorhanden, ein oberer größerer und ein unterer kleinerer, der mit dem ersten durch einen halbzolligen Zwischengang verbunden war, beide Hoden besaßen einen Samen-gang. Die Hoden lagen in der Regel in der Bauchhöhle.

### §. 82.

Wir gehen jetzt zur Betrachtung des Nervensystems in den kopflosen Mißgeburten über. Das Gehirn mit seinen Nerven fehlte in allen kopflosen Mißgeburten. Clarke fand selbst in der von ihm beschriebenen Mißgeburt, in welcher sich keine Wirbelsäule gebildet hatte, kein Rückenmark und keine Rückenmarksnerven. In der von Poujol zergliederten Mißgeburt lag ein sehr kleiner Strang des Rückenmarks in dem Kanal der Wirbelsäule. In der von Vogli beschriebenen Mißgeburt war das in seinen Häuten eingeschlossene Rückenmark sehr dick, und schickte, soweit es vorhanden war, die gewöhnlichen Nerven ab. Winslow gibt an, daß in der von ihm beobachteten Mißgeburt Nerven aus den Löchern und Ausschnitten der Lenden- und Kreuzbein - Wirbel heraustraten, welche sich aber nicht weit verbreiteten, sondern sich in dem oedematösen Zellgewebe verloren. Das Rückenmark der von Monro zergliederten Mißgeburt hatte eine kegelförmige Gestalt und ging in die Cauda equina über. Es schickte achtzehn Nervenpaare ab, welche an ihrem Ursprunge und in ihrem Verlaufe fast eben so dick waren, wie im ausgebildeten Foetus. Das Rückenmark der von Sue beschriebenen kopf- und brustlosen Mißgeburt war in dem Kanal der Lendenwirbel und des Kreuzbeins vorhanden, aus ihm entsprangen die Lenden- und Kreuzbein - Nerven, welche sich so regelmäßig vertheilten wie in einem vollkommenen Foetus. In der von Isenflamm zergliederten Mißgeburt war das Rückenmark mit den Schenkel- und Ichiadischen - Nerven vorhanden.

Das Rückenmark der von Busch beschriebenen Mißgeburt erstreckte sich vom zweiten Lendenwirbel bis zum zweiten Kreuzbein - Wirbel; sein mittlerer Theil war oberwärts am dicksten unterwärts am breitesten. An seiner hinteren Fläche erblickte man der Länge nach eine schwache Furche, welche von zwei Leisten begrenzt war <sup>1)</sup>. Längs dem äusseren Rande jeder dieser Leisten entsprangen die hinteren Wurzeln der Rückenmarks - Nerven. Die vordere Fläche des Rückenmarks hatte ihrer ganzen Länge nach eine tiefe quergestreifte Mittelfurche. Vom Rande der Furche entsprangen die vorderen Wurzeln der Rückenmarks - Nerven. Das untere Ende des Rückenmarks lief auf die gewöhnliche Art spitz zu. Das obere Ende war zusammengezogen, etwas kolbig, mit einem schwachen Einschnitte an der Seite, wodurch es zweiböckerig wurde. Das gezahnte Band und die Schleimbaut des Rückenmarks verhielten sich wie gewöhnlich, ausgenommen, daß die Schleimbaut von dem oberen Ende des Rückenmarks her eine lange, etwas trichterförmige Scheide bildete, in welcher das erste Paar Rückenmarks - Nerven aufstieg. Aus dem Rückenmark entsprangen elf Paar Nerven mit vorderen und hinteren Wurzeln; erstere waren dünner als letztere. Jeder Nerve bildete einen Knoten oder Anschwellung, der im Verhältniß zur Dicke der Wurzeln sehr groß war. Die ersten Paare stiegen aufwärts; das vierte und fünfte Paar lag quer; die übrigen Paare liefen abwärts. Das erste Paar Nerven verbreitete sich in dem oberen Theil des Bauches; das zweite Paar ging durch das Loch zwischen dem ersten und zweiten Lendenwirbel und verbreitete sich im Bauche vorwärts und unterwärts; das dritte Paar lief mit seinem Hauptast zu den Bauchmuskeln, dem Bauchring, dem Oberschenkel u. s. w. Im Bauche und im Becken bildeten die Nervenpaare des Rückenmarks auf jeder Seite einen sympathischen Nerven und Geflecht.

Fr.

1) Diese Furche war also dem am Rückenmark der Vögel vorkommende Sinus rhomboidalis ähnlich.



Fr. Meckel fand die Nerven in einer kopflosen Mißgeburt in den drei vollständig gebildeten Extremitäten normal, für die andere mißgestaltete obere Extremität aber bemerkte er durchaus keine Nerven. Eben so wenig fand er in der bloß mit Zellgewebe angefüllten Brusthöhle Nerven, von denen er jedoch im Mesenterium Spuren zu entdecken glaubte. Den sympathischen Nerven sah er in der Brusthöhle nicht, wohl aber auf beiden Seiten in der Bauchhöhle neben dem Rückgrat. In einer anderen Mißgeburt fand Fr. Meckel Lenden- und Heiligenbeinnerven, welche zu beiden Seiten die Schenkel - Ischiadischen und Hüftbeinloch - Nerven bildeten.

In der von Heuermann beschriebenen kopflosen Mißgeburt entsprang das im Kanal der Wirbelsäule liegende Rückenmark von einer kleinen Erhabenheit am oberen Ende des Rumpfs, welche Heuermann für ein Rudiment des Kopfs hielt. Das Rückenmark schickte mehrere Nerven ab, welche durch die Ausschnitte zwischen den Wirbeln hervortraten. In der einen von Prochaska zergliederten Mißgeburt war das im Kanal der Wirbelsäule liegende Rückenmark in der Mitte dünn, oben und unten aber dick; sein oberer Theil endigte sich, in eine dünne Spitze auslaufend, nahe an der am oberen Ende des Rumpfs befindlichen Erhabenheit. Der untere Theil des Rückenmarks mit der Cauda equina erstreckte sich bis zum Heiligenbein. Die Nerven entsprangen paarweise aus dem Rückenmarke. Die vorhandenen Lenden - Schenkel - Heiligenbein und Hüft - Nerven hatten den gewöhnlichen Verlauf. In der andern von Prochaska beschriebenen Mißgeburt war das im Kanal der Wirbelsäule liegende Rückenmark mit der Cauda equina und mit den Rückenmarksnerven ebenfalls vorhanden; sein oberes Ende theilte sich in zwei Aeste oder Stränge, die sich bis in den am oberen Theile des Rumpfs befindlichen Höcker erstreckten und sich in demselben endigten.

In der ersten von mir zergliederten Mißgeburt bestand das Nervensystem in dem unteren Stücke des Rückenmarks und den aus demselben entspringenden Nerven. Aus dem Rückenmark entsprangen auf jeder Seite fünf Lendennerven - Paare, welche, wie gewöhnlich, den Schenkelnerven, die Nerven für die Bauchmuskeln und die Hautnerven der Schenkel abgaben, deren Verlauf normal war. Der Nervus obturatorius fehlte. Die unteren Lendennerven bildeten mit den Sacralnerven den Nervus Ischiadicus, dessen Verlauf und Verzweigung nichts unregelmäßiges darbot. Das untere Stück des sympathischen Nervens, vom fünften Lendenwirbel an, war vorhanden, und bildete deutliche Nieren - Nervengeflechte mit Nervenknoten, aus denen die Nerven mit den Nierenarterien in die Nieren eingingen. Auch lag ein dem Beckengeflechte (Plexus hypogastricus) ähnliches Nervengeflecht auf dem Hauptstamm der Arterie, aus welchem Nervenzweige mit den Arterienzweigen zum Darmstück liefen. Woraus also deutlich erhellt, daß das Gefäßsystem auch sein Nervensystem hatte, und daß das Nervensystem der Ganglien nur soweit vorhanden war, als das Gefäßsystem da war. Das vorhandene untere Stück des gangliösen Nervensystems stand mit dem Lenden- und Sacralnerven, wie gewöhnlich, durch Nervenzweige in Verbindung.

In der vierten von mir zergliederten kopflosen Mißgeburt bildete das obere Ende des Rückenmarks eine birnförmige, neun Linien lange Blase, in welchen eine weißliche Flüssigkeit enthalten war, die flüssiger Marksubstanz glich.

Sowohl in der dritten als vierten von mir untersuchten Mißgeburt war das Bauchstück des sympathischen Nervens vorhanden, dessen Zweige die Arterien begleiteten.

Aus allem diesem geht hervor, daß das Cerebral - Nervensystem der kopflosen Mißgeburten nur allein in dem Rückenmarke und seinen Nerven bestand, und daß dieses selbst nur soweit vorhanden war, als das Rückgrat gebildet war. Dies nun beweist zur Evidenz, daß sich das Rückenmark mit seinen Nerven ohne Gehirn bilden kann, und daß seine Bildung nach eigenen Gesetzen geschieht, ganz unabhängig von der Bildung des Gehirns. Dies spricht ferner sehr für die von Gall <sup>1)</sup> aufgestellte Meinung, daß das Rückenmark keine Fortsetzung des Gehirns ist, sondern eher umgekehrt, das Gehirn eine Efflorescenz des Rückenmarks. Meines

Wis-

<sup>1)</sup> Untersuchungen über die Anatomie des Nervensystems überhaupt, und des Gehirns insbesondere. Paris und Strassburg 1809. 8. S. 11.

Wissens hat man auch niemals Mißgeburten beobachtet, in denen das Gehirn bei gänzlichen Mangel des Rückenmarks gebildet gewesen wäre. Bei den kopflosen Mißgeburten kann man nicht, wie bei den hirnlosen Foetus, die beliebte Erklärungsart mehrerer älteren und neueren Anatomen und Physiologen, eines Morgagni <sup>1)</sup>, Haller <sup>2)</sup>, Sandifort <sup>3)</sup> und Ackermann <sup>4)</sup> anwenden, daß nämlich das Gehirn durch Hirnwassersucht aufgelöst und zerstört worden sey, daß das Wasser die Bedeckungen des Hirns zerrissen und sich durch die zerrissenen Häute in das Schafwasser ergossen habe. Denn:

1) fehlt diesen Mißgeburten der Kopf mit dem Gehirn gänzlich, und oft selbst ein großer Theil des Rückenmarks mit dem Halse und den Brustwirbeln. Ohnmöglich können hier die fehlenden Theile durch Hirnwassersucht zerstört worden seyn.

2) Sah man niemals an diesen Mißgeburten zerrissene Hirnhäute und Häute des Rückenmarks.

3) War der Rückenmarks - Kanal so geschlossen und von den äusseren Bedeckungen, der Haut umhüllt, daß man nirgends eine Öffnung wahrnahm, aus welcher das etwa durch Wassersucht zerstörte Gehirn und Rückenmark hätte ausfließen können.

Alle schon früher angeführte Thatsachen, welche ich bei der Betrachtung der verschiedenen Organe der kopflosen Mißgeburten angeführt habe, berechtigen mich zu der Annahme, daß sich in diesen Foetus der Kopf mit dem Gehirn gar nicht gebildet, und daß das Rückenmark ganz in seiner Bildung gehemmt, sich nicht zum Gehirn fortgebildet habe. Ich sehe mit Prochaska <sup>5)</sup>, Soemmerring <sup>6)</sup>, Autenrieth <sup>7)</sup> und Gall <sup>8)</sup> auch die hirnlosen Mißgeburten für in der Ausbildung gehemmte Foetus an, in denen sich das Gehirn nicht gebildet hat. Für meine Meinung spricht vorzüglich die Beobachtung, daß man in der Regel an den hirnlosen Mißgeburten noch andere Bildungsfehler findet, welche in keinem Causalnexus mit einer etwa vorhanden gewesen Hirnwassersucht stehen können, wohl aber ein Stehenbleiben der Bildung solcher Foetus auf einer früheren normalen Bildungsstufe anzeigen. Bum Belege des Gesagten will ich nur einige Beispiele anführen:

1) Findet man sehr häufig Hasenscharten und gespaltenen Gaumen an den hirnlosen Mißgeburten. Büttner <sup>9)</sup>, Prochaska <sup>10)</sup>, Otto <sup>11)</sup> und andere haben sie bei solchen Mißgeburten beobachtet. Daß die Hasenscharten und die Spaltung des Gaumens ein Stehenbleiben auf

1) Epist. Anat. XX. Art. 56. 57. de Sedibus et causis morborum Epist. 12. Art. 5—8. Epist. 43. Art. 56.

2) Oper. minor. T. 3. p. 136. Sed et cum morbum (spinam bifidam), et deformia absque cranio capite, pleraque hydrocephalo tribuit, qui paulatim cerebrum consumit, ut aqua sola supersit, dein ossa tenuia reddi, inde destruit, hiatumque facit, per quem cerebrum exit, et aqua sub ipsa tegumenta erumpit.

3) Anatomie infantis cerebro destituti. Lugd. Batav. 1784.

4) Die Gall'sche Hirnschädel- und Organlehre. Heidelberg 1806. p. 14. 49. — De humane naturae dignitate literarum et bonarum artium studiis extollenda oratio; accedit de nervi systematis primordiis Prolusio. Heidelberg, 1811. 8. Admodum propabile, quin certum est, embryones acephalos in primis vitae uterinae stadiis fuisse hydrocephalos, et membranam, quae priori graviditatis tempore cerebrum osium loco interitur, disruptam, cerebri autem tum temporis gelatinosam massam in liquore amnios solutam fuisse. Testatur hoc rudimenta ossium cranii, quae disrupta sibi incumbunt, testatur id, quod a cerebro in cranio remanet, in quo non alienum organon, sed dissoluta rudimenta clare deteguntur. — Auch Otto hat diese Meinung angenommen und vertheidigt in seiner Schrift: Monstrorum sex humanorum anatomica et Physiologica Disquisitio. Francof. ad V. 1811. 4.

5) Adnotation. Academic. Fasc. 3. pag. 182.

6) Abbild. und Beschreibungen einiger Mißgeburten. Mainz 1791. S. 35.

7) Supplem. ad histor. Embryon. human. p. 38. Forsan extremitatum monstrositates, quoad maximam partem, nil nisi integra vel partim retardata illarum in evolutione constant, et collum deficiens in foetibus sine cerebro natis, quondam in omni embryonia observari potuit, et datur tempus evolutionis, ubi cerebrum ipsum nondum formatum nil nisi pellicula, amblium ingentis cavitatis aqua repletae circumdatus est; et palatum naturaliter fissum est, et caudae medullae spinalis posterioris membranaceus a spina bifida vix differt.

8) a. a. O. S. 13.

9) Anatomische Wahrnehmungen. S. 92.

10) Adnotat. Academ. Fasc. 3. p. 181.

11) Otto a. a. O. S. 5, 11, 14.

auf einem frühern, dem Foetus normalen, Zustande sind, hat schon Harvey <sup>2)</sup> vermuthet und Autenrieth <sup>3)</sup> hat es zur Evidenz bewiesen.

3) Sehr häufig ist bei den hirnlosen Mißgeburten der Rückgrat mehr oder weniger gespalten. Die Spina bifida ist an solchen Mißgeburten von Kerckring <sup>4)</sup>, Soemmerring <sup>5)</sup>, Otto <sup>6)</sup> und anderen beobachtet worden. Auch im hiesigen anatomischen Museum befindet sich eine hirnlose Mißgeburt mit gespaltenem Rückgrat.

3) Der Hals fehlt den hirnlosen Mißgeburten entweder ganz, oder es fehlen doch mehrere Halswirbel. Wepfer <sup>6)</sup> fand in einer hirnlosen Mißgeburt nur drei Halswirbel; Haller <sup>7)</sup> fand fünf Halswirbel; Prochaska <sup>8)</sup> fand die beiden oberen Halswirbel sehr zusammengedrückt und dem ersten Halswirbel fehlte der hintere Bogen.

4) Bisweilen findet man bei den hirnlosen Mißgeburten auch sogenannte angeborene Nabelbrüche. Prochaska <sup>9)</sup> beschreibt einen Fall der Art; es fand sich eine Spalte, welche vom schwertförmigen Fortsatz bis zum Nabel reichte, aus ihr hingen nicht nur die meisten Eingeweide des Bauches hervor, sondern auch mehrere Eingeweide der Brust, das Herz nämlich in dem Herzbeutel eingeschlossen, ein Theil der Thymus und der linke Lungenflügel. Daß die sogenannten Nabelbrüche und die Spalten des Bauches und der Brust ein in den früheren Bildungsperioden des Foetus normaler Zustand sind, habe ich schon oben gezeigt.

5) Sehr oft findet man bei den hirnlosen Mißgeburten Darmanhänge (Diverticula). Rosenmüller <sup>10)</sup> sah an solchen Mißgeburten einigemal einen Darmanhang. Auch Otto <sup>11)</sup> fand einen Darmanhang nebst anderen Bildungsfehlern des Darmkanals.

Zum Beweise, daß die Bildung des Rückenmarks in den kopflosen Mißgeburten ein Stehenbleiben in der Foetusbildung ausdrücke, will ich noch in der Kürze einiges aus der Bildungsgeschichte des Hirns in den Embryonen anführen. Nach den trefflichen Beobachtungen eines Harvey <sup>12)</sup>, Malpighi <sup>13)</sup>, Haller <sup>14)</sup> u. a. über die Bildung des Hühnchens im Eye, entstehen erst nach der Bildung des Herzkanals und seiner blasenartigen Erweiterung, und nach der Bildung des Bulbus aortae und der zum Kopf laufenden Gefäße, die sogenannten Hirnblasen (vesiculae cerebrales <sup>15)</sup>). Diese Blasen erscheinen gegen die neun und fünfzigste oder

1) Exercitat. de Generatione ed. Amstel. p. 320.

2) Supplementum ad Hist. Embry.

3) Spicilegium Anatomicum. Amstel. 1760. Observ. 23. p. 56.

4) Beschreib. u. Abbild. einiger Mißgeburten. S. 15 u. 19.

5) a. a. O. S. 11.

6) Ephem. Nat. Cur. Dec. 1. Ann. 3. Obs. 129. p. 187.

7) Oper. minor. T. 3. p. 14.

8) a. a. O. Fasc. 3. p. 168.

9) a. a. O. Fasc. 3. p. 178. Tab. 2.

10) Identismus und Rosenmüller's Beiträge für die Zergliederungskunst. B. 2. H. 2. S. 275.

11) a. a. O. S. 15.

12) Exercit. de Generatione.

13) De formatione pulli in ovo in d. Oper. Omn. T. 2. p. 53. Appendix de ovo incubato eb. p. 75.

14) De formatione cordis in ovo incubato, in d. Oper. minor. T. 2. p. 54.

15) Harvey Quarta ovi inspectio p. 40. — Sub finem quinti diei vel initio sexti, caput in tres vesiculas distinguitur, quarum prima maxima, rotunda et nigricans, est oculi; — sub hac minor vesicula, quae cerebrum refert, ex parte delicatissima eernitur: cui tercia tanquam sponiosa crista, sive apex rotundus supereminet, ex qua tandem cerebellum effingitur: in omnibus vero, praeterquam limpidissimam, nihil reperitur.

Quinta ovi inspectio p. 78. Bullula quaedam, instar cristae, extra cerebri ambitum expansa, cerebelli vicem supplet, ipsaque similiter aqua limpidia referta est.

Malpighi a. a. O. p. 58. Post piosos dies, horesque quatuordecim, pullus perierit auctior redditus, in colligamento, curvo capite pronus jacebat: cerebri vesiculae, sanguinea vasis irrigatae, cum oculorum inchoamentis; spialis item mandibula per longum exposita vertebri contextu observabatur. Ib. pag. 59. Transacto triduo, curvo et prono corpore cubantem reperiebam pullum; in cujus capite ultra binos oculos, quinque vesiculae humore turgidae, quibus coagmentatum cerebrum. Ib. p. 59. Quarta clapsa die manifestior evaserat pullus. Perampli cerebri quinque vesiculae adhuc patentes magis ad invicem approximabantur, et lacteae ichorem etiam reddebant.

oder sechszigste Stunde der Bebrütung <sup>1)</sup>, sie sind durchsichtig <sup>2)</sup> und enthalten eine klare wässrige Flüssigkeit <sup>3)</sup>. Nach und nach wird die in den mit Gefäßen versehenen Hirnblasen enthaltene Flüssigkeit consistenter und gleicht einer schleimigen Flüssigkeit; dies geschieht gegen die hundert und zwei sechszigste Stunde <sup>4)</sup>. Erst gegen die zweihundert und zehnte Stunde, oder am achten Tage der Bebrütung ist die in den Blasen enthaltene Flüssigkeit der Hirnsubstanz ähnlich <sup>5)</sup>, jedoch gleicht sie noch längere Zeit einer weissen und sehr weichen breiartigen Substanz <sup>6)</sup>.

Auf dieselbe Art scheint sich das Gehirn in den Säugethier - Foetus zu bilden, auch hier erscheinen zuerst Blasen mit einer Flüssigkeit angefüllt; folgende Beobachtungen sprechen hiefür: Harvey <sup>7)</sup> sah den Kopf eines Damhirsch - Foetus aus drei kleinen Bläschen oder Kügelchen gebildet; in einem etwas älteren Foetus von der Grösse einer Bohne <sup>8)</sup> hatte das Gehirn die Consistenz von Eyweiss. Regn. de Graaf <sup>9)</sup> untersuchte einen Kaninchen - Foetus, welchen er am vierzehnten Tag nach der Begattung aus dem Uterus genommen hatte, der Kopf des Foetus war sehr groß und durchsichtig. Auch Haller <sup>10)</sup> fand den Kopf eines Kaninchen - Foetus durchsichtig. Selbst im Foetus des Menschen hat das Gehirn in den früheren Perioden der Bildung der Gestalt einer Blase, wie schon der treffliche Harvey <sup>11)</sup> angibt. Fr. Meckel <sup>12)</sup> fand in einem menschlichen Foetus, welcher einen halben Zoll lang war, unter den allgemeinen Bedeckungen über der Mundhöhle eine runde Blase, das Gehirn, die in einem Stiel das Rückenmark auslief, der sich hinter der Speiseröhre hinab erstreckte. Welche Uebereinstimmung mit der Blase, die das Rückenmark in der von mir untersuchten vierten Mißgeburt (Taf. 3. Fig. 2.) bildete!

Aus allem diesem erhellet, daß die Hirnblasen sich erst nach dem Daseyn des Gefäßsystems bilden, und daß die in den Blasen enthaltene Flüssigkeit, welche anfangs wässrig und durchsichtig ist, als das Produkt der Absonderung des Gefäßsystems zu betrachten ist. Diese Flüssigkeit gestaltet und bildet sich zu dem Gehirn, in das sich Gefäßzweige einsenken. Wenn das Gehirn, wie auch Ackermann <sup>13)</sup> annimmt, das Produkt des Gefäßsystems ist, so kann es uns nicht wundern, daß sich in den kopflosen Mißgeburten kein Gehirn gebildet hat, indem ja das Herz mit denjenigen Gefäßen, den Carotiden, fehlte, durch die das Gehirn hätte gebildet werden müssen. Aus dieser Theorie folgt offenbar, daß der Mangel des Gehirns in den kopflosen Mißgeburten in einer Unthätigkeit des Vegetations - Processes seinen Grund hat, der sich zunächst durch die Bildung und das Wachsen der Gefäße und der von

1) Haller a. a. O. p. 110. Capite obtuso, vesicis cerebribus conspicuis.

2) — — — p. 127. Bullis cerebribus pellucidis.

3) — — — p. 193. Cerebri loco diffuens aquula.

4) — — — p. 197. Cerebrum est mucus albus, qui ab aceto coagitur. ib. p. 198. Cerebri vesiculae moco plene.

5) — — — p. 212. Cerebrum satis perfectum: Lubos anteriores et posteriores et processus gamillares distincti.

6) — — — p. 228. Cerebri loco alba pulpa.

7) a. a. O. p. 317. caput, ex tribus vesiculis, sive globulis parvis, imperfecte compositum cernitur.

8) — — — p. 320 Cerebrum albumine ovi paulo crassius (tanquam hoc mediocriter coagulatum) rudique forma, sive calvaria intra ambientem undique membranam continetur. Cerebellum in apicem prominet, sicut in pullo.

9) De Mulierum organis etc. in d. Oper. omn. Lugd. 1768. p. 218. embryonem vidimus capite scilicet praegrandi ac pellucido, cum cerebello in apicem porrecto.

10) Oper. minor. T. p. p. 444. Caput grande, cranio pellucido, tamen oculos habens. Vertebrae distinctae etsi foetus totus pellucet, praeter aliqua rubra vasa.

11) a. a. O. p. 322. Conceptus muliebri, primis gestationis mensibus ab ovo vix quidquam discrepat. Vidi enim, ante natam placentam, humorem album (tenuiori ovi albumini similem, ovoque columbino, imo phasiani, magnitudine aliquando parem) intra membranam subtilem contineri; in quo embryo, longitudine unguis digiti auricularis, ramulae instar, conspiciebatur: nempe, corpore lato; scisso ore; — occipite prominente, sive potius vesicula reliquo capiti appensa, qualem in pullo futuri cerebelli exordium diximus.

— p. 323. In alio conceptus muliebri (dierum circiter quinquaginta) ovum erat, gallinaceo ovo aut gallinae Indicae aequale. Foetus longitudine fabae majusculae vixebatur, cum capite praegrandi, quod cerebellum, tanquam crista, supereminere, cerebrum autem ipsum lacti coagulato erat simile.

12) Beiträge zur vergleich. Anat. B. 1. H. 1. p. 72.

13) De humanae naturae dignitate litterarum et bonarum artium studiis extollenda. Accedit de nervi systematis primordiis protusio. Heidelb. 1812. 8.

von ihnen abhängenden Organe kussert. Es folgt aber auch hieraus, daß die Ackermann'sche Meinung <sup>1)</sup>, daß das Rückenmark aus dem Gehirne entspringe, unrichtig ist, denn in den meisten kopflosen Mißgeburten war ein Stück Rückenmarks vorhanden. Dieses ist wahrscheinlich durch die Rami spinales der Kreuzbeinlenden- und Zwischenrippen - Arterien gebildet worden.

Die Entstehung der hirnlosen Mißgeburten (Anencephali) mag sich wohl also verhalten: das Gehirn bildet sich, wie ich zuvor gezeigt habe aus den sogenannten Hirnblasen, in welchen anfangs eine helle, durchsichtige und wässrige Flüssigkeit enthalten ist, und auf welchen sich die Hirnarterien verzweigen. Wenn die in den Hirnblasen enthaltene Flüssigkeit sich nicht zur Hirnmasse gestaltet, wenn sich die Flüssigkeit noch hydropisch vermehrt und die Hirnblase zerreißt, so entstehen hirnlose Mißgeburten. Demnach kann man nicht mit Morgagni, Haller, Ackermann, u. a. sagen, das Gehirn sey in den hirnlosen Mißgeburten gebildet gewesen, und sey durch Hirnwassersucht zerstört worden, sondern umgekehrt, das Gehirn hat sich nicht aus seiner Flüssigkeit gebildet, es ist also niemals gebildet vorhanden gewesen, es ist auf einer frühern Bildungsstufe stehen geblieben. Zum Belege der eben aufgestellten Theorie über die Bildung der hirnlosen Mißgeburten will ich zweier Mißgeburten erwähnen, welche ich im anatomischen Kabinett der Universität aufbewahre. Die eine dieser Mißgeburten ist sieben und eine halbe Pariser Linie lang, (Taf. 2. Fig. 2.) also ohngefähr aus der siebenten Woche der Schwangerschaft, hier findet sich statt des Hirns eine schlapp herabhängende, leere Blase, ohne Gehirn. Da dieser Foetus aus einer Periode ist, in welcher sich das Gehirn noch nicht gebildet hat, so folgt hieraus, daß er schon vor der Bildung des Gehirns so gestaltet war, und daß er also niemals Gehirn hatte, und daß folglich sein Gehirn nicht durch Hirnwassersucht zerstört seyn konnte. Die andere Mißgeburt ist aus dem siebenten Monat der Schwangerschaft, sie hat Spina bifida, und das ganze Schedelgewölbe fehlt, statt des Gehirns ist eine Blase vorhanden, in welcher eine weisse, breiartige und ganz flüssige Substanz enthalten ist. Hier also ist die Hirnbildung offenbar auf einer früheren Bildungsstufe stehen geblieben, die Flüssigkeit, woraus sich das Gehirn gestaltet, hat sich nicht zu einem vollkommenen Gehirn fortgebildet.

Daß das vorhandene Cerebral - Nervensystem in den kopflosen Mißgeburten keine Action hatte, und daß es überhaupt auf die Bildung dieser Foetus gar keinen Einfluß hatte, wird theils dadurch erwiesen, daß es in der von Clarke beschriebenen Mißgeburt ganz fehlte, und daß sich dennoch diese Mißgeburt bis auf einen gewissen Punkt gebildet hatte; theils dadurch deutlich, daß in den meisten Mißgeburten diejenige Organe, in welche die Nerven des Cerebral - Nervensystems sich verbreiten, entweder ganz fehlten, wie die Sinneswerkzeuge, oder nicht ausgebildet waren, wie die Muskeln des thierischen Lebens; denn diese letzteren stellten in der Regel eine bloße gallerartige Masse, ein seröses Zellgewebe dar, welches unter der Haut lag und die Knochen umgab; in diese Masse verbreiteten sich die Nerven des Rückenmarks.

Da es ein bekanntes physiologisches Gesetz ist, daß die Nerven und deren Lebensäusserung einen großen Einfluß auf den Vegetationsproceß haben, und diesen mit bedingen, so entsteht die Frage, welche Nerven in den kopflosen Mißgeburten den Vegetationsproceß bedingt haben mögen. Diese Frage beantworte ich also: die Nerven der Ganglien, oder das vorhandene Stück des sympathischen Nervens hatten wahrscheinlich Einfluß auf den Vegetationsproceß; denn die Ganglien mit ihren Nerven waren offenbar in den von Busch, Fr. Meckel und mir zergliederten Mißgeburten vorhanden; nur Iseuflamm und Prochaska geben an, daß der sympathische Nerve gefehlt habe, welches ich aber sehr bezweifle. Diese Nerven waren soweit vorhanden, als das Gefäßsystem gebildet war. Es ist bekannt, daß der sympathische Nerve der eigentliche Nerve des Gefäßsystems ist, dessen Zweige alle auf den Arterienstämmen und Aesten laufen, und mit denselben in die verschiedenen Organe eingehen und deren Parenchym bilden helfen. Mit Recht kann man daher mit dem scharfsinnigen Reil

1) a. a. O. S. 107.

Reil <sup>1)</sup> annehmen, daß der sympathische Nerve das Nervensystem der Vegetation bildet, und daß er dem Apparat der Vegetation zum Theil seine Vitalität gibt, und zugleich das Mittel ist, durch welches die zerstreuten isolirten Organe des Apparats der Vegetation zu einem Ganzen dynamisch verbunden werden. Offenbar war das Nervensystem der Ganglien in den kopflosen Mißgeburten kein Ausfluß des Gehirns, sondern ein für sich bestehendes, vom Gehirn ganz unabhängig gebildetes System, das nur soweit vorhanden war, als das System der Arterien gebildet war. Das Gangliensystem und das Gefäßsystem sind als die einzigen Banden anzusehen, welche die verschiedenen Organe der kopflosen Mißgeburten zu einem Ganzen, zu einem Organismus verknüpften, der bloß ein vegetatives Leben führte. Alle Organe des thierischen Lebens, welche in den kopflosen Mißgeburten vorhanden waren, das Stück Rückenmark mit seinen Nerven, die größtentheils mißgebildeten Extremitäten, die bie und da gebildeten Muskeln, und das nicht ausgebildete Gerippe sind als bloße Bruchstücke und als Produkte des nicht zur Vollendung gekommenen Vegetationsproceß anzusehen, die in keinem inneren höheren Zusammenhang standen, und nicht zu einem höheren geschlossenen Organismus verbunden waren.

Die kopflosen Mißgeburten beweisen endlich, daß der Ursprung des gangliösen Nervensystem nicht in der Substanz des Herzens zu suchen ist, wie Ackermann <sup>2)</sup> annimmt, denn in diesen Mißgeburten fand sich ein Stück des sympathischen Nervens, bei gänzlichem Mangel des Herzens. Es ist daher wahrscheinlich, daß sich das Nervensystem der Ganglien auf und mit den Gefäßen bildet, und nicht von dem Herzen ausgeht, weil dieses Organ selbst nicht das früheste und erste Gefäß des Foetus ist, und überhaupt kein zum Leben des Foetus unumgänglich notwendiges Organ ist, wie ich schon früher gezeigt habe.

### §. 83.

Da ich schon zuvor von den Rippen, vom Brustbein und von den Knochen der oberen und unteren Extremitäten gehandelt habe, so bleibt mir jetzt noch die Wirbelsäule und das Becken abzuhandeln übrig. Nur in einem Falle fehlte die Wirbelsäule gänzlich, nämlich in der von Clarke beschriebenen Mißgeburt. In allen anderen Mißgeburten war die Wirbelsäule mehr oder weniger ausgebildet vorhanden. An dem oberen Rande der Wirbelsäule fand man in der Regel mehrere Knochenstücke von unbestimmter Form und Zahl, welche nicht zur Ausbildung gekommene Kopfknochen oder Wirbelbeine waren, wie ich schon früher gezeigt habe, da ich von den Erhabenheiten und Tuberkeln an dem oberen Theil des Körpers der kopflosen Mißgeburten handelte. Auch hier findet in der Zahl der vorhandenen Wirbel eine wahre Stufenfolge statt. In der von Gourraigne beschriebenen Mißgeburt waren die vier unteren Lendenwirbel und die Hälfte des ersten Lendenwirbels da, der Rest des ersten Lendenwirbels verschloß den Kanal der Wirbelsäule von oben. Fünf Lendenwirbel und das Kreuzbein bildeten die ganze Wirbelsäule in den von Sue und Busch zergliederten Mißgeburten. In der von mir beschriebenen ersten Mißgeburt waren fünf Lendenwirbel und Reste des letzten Brustwirbels vorhanden. Fr. Meckel fand in einer kopf- und bauchlosen Mißgeburt fünf Lendenwirbel und die zwei untersten Brustwirbel, nebst zwei übereinander sitzenden, unregelmäßig gebildeten Knochen. Fr. Meckel sah in einer andern kopflosen Mißgeburt dreizehn Wirbel, nämlich fünf ganz verwachsene Lendenwirbel und acht Brustwirbel. Er fand in noch einer andern kopflosen Mißgeburt fünfzehn Wirbel; die fünf Lendenwirbel waren normal, die neun bis zehn Rückenwirbel ließen sich bestimmen, jedoch waren sie unregelmäßig gebildet und zum Theil verwachsen; die Halswirbel waren unbestimmt, denn sie waren zu einer knöchernen Masse verwachsen. Monro zählte sechzehn Wirbelbeine. Isenflam fand achtzehn Wirbel, nämlich einen großen Wirbel, der aus zusammengeschmolzenen Halswirbeln gebildet zu seyn schien, ferner zwölf Rückenwirbel und fünf Lendenwirbel. Klein erkannte neunzehn Wirbel. Büttner zählte zwanzig Wirbel.

Beson-

<sup>1)</sup> Ueber die Eigenschaften des Gangliensystems und sein Verhältniß zum Cerebral-Systeme. In Reils Archiv für die Physiologie B. 7. p. 189.

<sup>2)</sup> a. a. O. S. 77. §. 3. Ex corde primi nervi propullant.

Besonders bemerkenswerth ist es, daß die Wirbelsäule stark nach vorn gebogen war; so verhielt sie sich in den von Sulsmann, Malacarne, Prochaska, und von mir beschriebenen kopflosen Mißgeburten. Dies ist offenbar ein Stehenbleiben auf einer früheren Bildungsperiode, denn so findet man die Wirbelsäule in allen Foetus bis gegen den fünften und sechsten Monat der Schwangerschaft <sup>1)</sup>).

Die Beckenknochen fand man in der Regel normal, doch gab es auch hier mancherlei Abweichungen von der regelmässigen Bildung. Clarke fand nur allein ein Hüftbein, das andere nebst dem Kreuzbein fehlte. Mappus sah ein mißgestaltetes und ein wohlgestaltetes Hüftbein, das Kreuzbein war mißgebildet.

#### §. 84.

Dieselbe Trägheit in dem Bildungs- und Gestaltungs-Proceß, welche wir bisher bei den meisten Organen bemerkten, zeigte sich auch in einem hohen Grade in der Bildung des Muskelsystems. Nur allein in der von Poujol, in einer von Meckel und in den von Prochaska beschriebenen Mißgeburten waren die Muskeln so weit gebildet, als die Knochen vorhanden waren. In allen übrigen Mißgeburten hatten sich die Muskeln entweder gar nicht gebildet, oder es zeigten sich nur an einigen Stellen Spuren von einzelnen Muskeln. In der von Lankisch beschriebenen Mißgeburt waren allein die beiden Lendenmuskeln und zwei Muskeln am Schenkel gebildet, und roth gefärbt. Schellhammer sagt, das Fleisch glich nicht dem Muskelfleisch, sondern einer wässrigen Fettmasse, welche beim Druck leicht zerfloß. Gourraigne fand die Muskeln der unteren Extremitäten weißlich, mit einer dicken Lymphe getränkt und fast ganz in einander geschmolzen ohne Begränzung. Nur allein die Wadenmuskeln und die Muskeln der breiten Schenkelbinde waren deutlich. In der von Winslow zergliederten Mißgeburt fehlten alle Muskeln der unteren Extremitäten gänzlich, einige blaßrothe Fleischbündel am Oberschenkel ausgenommen. Die von Clarke beschriebene Mißgeburt bestand aus einer homogenen mit Gefäßen durchwebten Masse, in der er keine bestimmte Muskelfasern erkennen konnte. Fr. Meckel fand in einer Mißgeburt nur allein an der einzigen oberen Extremität die Insertion des breiten Rückenmuskels. In einer anderen Mißgeburt fehlten die Muskeln der untern Extremitäten, und nur bloß am linken Oberschenkel sah Fr. Meckel Muskeln, jedoch fehlten die Anziehemuskeln. Odhelius fand gar keine Muskeln. Auch in der von mir zergliederten ersten Mißgeburt waren die Muskeln nicht gebildet. Offenbar sind die kopflosen Mißgeburten auf einer früheren Bildungsstufe stehen geblieben, denn es ist eine bekannte Sache, daß die Muskeln in den drei ersten Monaten der Schwangerschaft bei Embryonen noch nicht deutlich zu unterscheiden sind, und daß sie dann einer durchsichtigen und weichen Gallerte gleichen.

#### §. 85.

Endlich muß ich noch erwähnen, daß in den kopflosen Mißgeburten in der Regel eine sehr große Menge Zellgewebes vorkam, welches mit Serum angefüllt war, und so eine sulziche und schwammige Masse bildete, die unter der Haut liegend den ganzen Körper der Mißgeburt mehr oder weniger umgab. Der rechte Fuß der von Rberhard beschriebenen Mißgeburt war sehr ödematös. Lankisch nahm unter der Haut keine Muskeln wahr, sondern eine gelbliche zellige Masse, die eine große Menge einer klaren gelblichen Flüssigkeit enthielt. Mery fand unter den allgemeinen Bedeckungen eine sehr große Menge von Zellgewebe, welches viel Serum enthielt. Kundmann sagt, beim Einscheiden des Bauches kam eine große Menge einer schwammigen und zelligen Masse zum Vorschein. Die Haut der von Gourraigne beschriebenen Mißgeburt war ganz ödematös. Winslow führt an, daß die Mißgeburt sehr dick war, besonders in der Gegend der Hüften, wo ödematöse Anschwellungen herabbingen; nach aufgeschchnittener Haut des Bauches erschien ein fettes, dickes, blaßes und weiches Zellgewebe, aus welchem eine große Menge einer serösen Flüssigkeit ausfloß. Das obere Ende der von Le Cat beschriebenen Mißgeburt war mit einem ödematösen Zellgewebe bedeckt, und der

Raum

<sup>1)</sup> Auch Harvey fand so die Wirbelsäule in einem Darmhirsch - Foetus. Exercitar. de Generatione ed. Amstel. p. 317. Spina, instar carinae, pusillum inflexa.

Raum unter den Rippen war mit einer ödematösen, zelligen Masse ausgefüllt. Die Haut der von Heuermann, Isenflam und Prochaska zergliederten Mißgeburten war ödematös und unter der Haut befand sich eine große Menge eines schwammigen und lockern Zellgewebes. Klein erzählt, daß die Bauch- und Brusthöhle eine seröse Flüssigkeit enthielt, welche beim Zugreifen des Weingeistes geronn, und folglich Faserstoff enthielt. Auch in den von mir zergliederten Mißgeburten war die Haut ödematös, und mit großen Massen eines schwammigen, zelligen Gewebes umgeben, das viel Serum enthielt; dieses Gewebe bildete besonders an den unteren Extremitäten große Wülste. Alles dieses beweist, daß diesen Mißgeburten keineswegs der Stoff zur Bildung und Gestaltung gefehlt, sondern daß der Vegetations- oder Bildungsproceß an einem Mangel der Energie gelitten, und daß sich so die vorhandene Masse nicht zu Organen gestaltet und ausgebildet habe.

#### §. 86.

Aus diesen Betrachtungen über das Daseyn und den Bau der verschiedenen Organe in den kopflosen Mißgeburten geht hervor, daß nur allein das Gefäßsystem, ein Stück Darmkanal, die äussere Haut und das Zellgewebe als wesentliche Organe der kopflosen Mißgeburten zu betrachten sind. Alle andere Organe, das Gehirn, das Rückenmark, die Nerven des thierischen Lebens, die Sinnesorgane, die Muskeln, das Herz, die Lungen, die Leber, die Milz, die Bauchspeicheldrüse, der Magen, die Harnwerkzeuge und die Genitalien haben gefehlt, und sind daher als Organe anzusehen, die zum Leben dieser Mißgeburten ausserwesentlich und entbehrlich sind. Das Leben der kopflosen Mißgeburt war bloß vegetativ, und wurde durch die Thätigkeit des Gefäßsystems und der vorhandenen gangliösen Nerven bewirkt. Die Stoffe zur Ernährung des Foetus wurden wahrscheinlich durch die feinsten Gefäßzweige aus dem Mutterkuchen aufgenommen und zu den Foetus geführt; in dem Mutterkuchen wurde auch das Blut oxydirt.

An den kopflosen Mißgeburten nahm man in der Regel bei der Geburt keine Lebensäußerung wahr, nur allein Vogli will einige Bewegungen bemerkt haben. Daß diese Mißgeburten bei der Geburt und nach der Geburt nicht fortleben konnten, ist sehr klar, denn sie verloren mit der Placenta das Respirationsorgan und die Hauptquelle der Nahrung; zugleich wurde auch der Zusammenhang des Gefäßsystems unterbrochen. Die kopflosen Mißgeburten waren in ihrer Bildung auf einer niederen Stufe stehen geblieben, wobei ihr Leben nur in dem Schafwasser und in der Gebärmutter fortdauern konnte; es hatten sich keine Organe gebildet, für eine andere Lebensphäre, nämlich für den Aufenthalt in der Luft.



### D r i t t e r   A b s c h n i t t .

#### Von den Ursachen der Entstehung und Bildung der kopflosen Mißgeburten.

##### §. 87.

Ueber die Entstehung der Mißgeburten ist bekanntermaßen sehr viel gestritten worden, ohne daß man dem Ziele des Streits, der Kenntniß des Entstehens und Bildens der Mißgeburten viel näher gekommen wäre. Ich will hier versuchen, die vorzüglichsten Theorien und Meinungen über die Entstehung der Mißgeburten in möglichster Kürze zu prüfen, insoferne man nämlich aus ihnen die Bildung und die Entstehung der kopflosen Mißgeburten erklären zu können versuchen möchte.

Eine lange Zeit hindurch herrschende Meinung über die Bildung der Mißgeburten ist die von Al. Littere <sup>1)</sup>, L. G. Duverney <sup>2)</sup>, Tyson <sup>3)</sup>, I. B. Winslow <sup>4)</sup>, I. A. Kulmus <sup>5)</sup>, von Doeve <sup>6)</sup> u. a. vertheidigte. Dieser Meinung zufolge sind die Mißgeburten ursprünglich monströse Keime oder Eyer, welche der allmächtige Schöpfer in ihrer Art vollkommen zweckmäßig bildete. Diese Theorie hat Winslow <sup>7)</sup> auch auf die Bildung der kopflosen Mißgeburten angewendet, indem er annimmt, daß die von ihm beschriebene kopflose Mißgeburt aus einem ursprünglich monströsen Eye entstanden sey.

Da diese Meinung so innig mit der schon längst, besonders durch einen Blumenbach <sup>8)</sup> widerlegten Evolutionstheorie zusammenhängt, so ist es nicht nothwendig diese Meinung hier besonders zu bestreiten und zu widerlegen. Auch Roederer <sup>9)</sup> und C. F. Wolff <sup>10)</sup> haben diese Theorie über die Mißgeburten sattem widerlegt und umgestoßen.

Unter

1) Hist. de l'Ac. des Sc. 1701.

2) Mém. de l'Acad. des Scienc. de Paris 1706.

3) Philos. Transact. Nro. 228. p. 533.

4) Mém de l'Ac. de Sc. 1733. 1734. 1740. 1742. 1743.

5) Descriptio anatomico-physiologica foetus monstri. Cedeni 1724. p. 25.

6) Specimen observationum academicarum et monstrorum histor. anatom. etc. Gröning. 1765. 4. p. 49.

7) a. a. O.

8) Ueber den Bildungstrieb. Göttingen 1791. 8.

9) Foetus parasitici descriptio, in d. Comment. Soc. Sc. Göt. T. 4. ad Ann. 1754. p. 180. Inter omnia monstra hactenus detecta, omnesque notas formas nullam esse, quae recte formato homini, si sapientem finem respiciat, ad latus collocari mereatur, certissimum est; tantum abest, ut sapientiae Dei creatoris et determinato consilio, delineantique eadem adscribere possimus.

10) De ortu monstrorum in d. Nov. Comment. Ac. Petropol. T. 17. p. 570. alterum est monere, quod etiam ex solis argumentis sibi pro epigenei data, jam sequitur etiam monstra viribus naturae produci non ex germinibus creatis evolveri.

Unter allen Theorien über die Entstehung der Mißgeburten ist keine eifriger verteidigt worden und wird noch eifrig verteidigt, als die des sogenannten Versehens. Dieser zufolge entstehen die Mißgeburten, oder die von der normalen Bildung abweichende Foetus durch die Einwirkung des durch einen schreckhaften Eindruck affizierten Gemüths der Mutter auf den Foetus. Es sollen sich die Bilder der Mutter gleichsam in der Gestalt des Foetus abdrücken. Diese Meinung ist von M. Weinrich <sup>1)</sup>, Th. Fienus <sup>2)</sup>, M. Schook <sup>3)</sup>, Turner <sup>4)</sup>, I. I. Huber <sup>5)</sup>, C. C. Graue <sup>6)</sup>, I. C. Arnold <sup>7)</sup>, I. U. T. Schäffer <sup>8)</sup>, F. M. Stoy <sup>9)</sup>, Th. Hoogeven <sup>10)</sup>, A. Wienholt <sup>11)</sup>, H. G. Wüstney <sup>12)</sup> und andere sehr eifrig verteidigt worden. Gegen die Meinung des Versehens haben mit Recht sehr viele Physiologen und Aerzte gestritten, I. A. Blondel <sup>13)</sup>, Ludwig <sup>14)</sup>, Roederer <sup>15)</sup>, C. Beckmann <sup>16)</sup>, Gruner <sup>17)</sup>, Soemmerring <sup>18)</sup>, I. C. Zimmer <sup>19)</sup> u. a.

Ohne mich in die Untersuchung einzulassen, ob überhaupt die durch Schrecken alterirte Einbildungskraft der Mutter einen Einfluss auf die Bildung des Foetus haben, und dieselbe verändern könne, bleibt mir hier nur die Frage zu beantworten: sind die kopflosen Mißgeburten durch das sogenannte Versehen entstanden? Diese Frage muß ich mit Nein beantworten, und zwar aus folgenden Gründen:

1. Nur in einem Falle, nämlich in der von Katzky angeführten Beobachtung glaubte die Mutter sich versehen zu haben, und zwar entweder an hingerichteten Verbrechern, oder an den durch die Explosion eines Pulverthurms verstümmelten Leichen.
2. Die meisten bis jetzt beobachteten kopflosen Mißgeburten sind in der Regel mit anderen wohlgestalteten Kindern geboren worden, auch selbst die kopflose Mißgeburt, die Katzky beschrieben hat, wie ich schon zuvor angegeben habe. Es ist doch wohl ganz unmöglich, daß die Einbildungskraft der Mutter das eine Kind hat verunstalten können, und das andere nicht, da beide Kinder doch nur auf eine und dieselbe Art mit der Mutter verbunden waren, und da selbst sehr oft nur ein beiden Kindern gemeinschaftlicher Mutterkuchen vorhanden war.

### 3. Alle

- 1) De ortu monstrorum commentarius. 1595. 8.
- 2) De viribus imaginationis tractatus. Lovan. 1608. 8.
- 3) De signaturis foetus Groening. 1659.
- 4) On the force of the mother's imagination upon the fetus. London 1712. The force of the mother's imagination upon the fetus still farther considered. London 1756.
- 5) De miris via maternae ac in primis imaginationis in mulieres gravidas indeque in embryones effectibus. Cassel 1734. 4.
- 6) Dissert. de questione ab Acad. imper. Scient. Petropol. proposita, quatenus sit causa proxima, mutans corpus foetus, matris mente a causa quadam violentiore commota? Petrop. 1756. 4. deutsch. Leipzig 1758. 8. Von der Wirkung und dem Einflusse der Einbildungskraft der Mutter auf die Frucht. Leipzig 1857. 8.
- 7) Gedanken von der Zuverlässigkeit der Meinung: die Mutter wirke in die Bildung ihrer Frucht durch die Einbildung. Leipzig 1775. 8.
- 8) Foetus cum matre per nervos commercium. Erlang. 1775. 4.
- 9) De sexu inter matrem et foetum observationibus atque experimentis illustrato. Halae 1786. 8.
- 10) Tractatus de foetus humani morbis. Lugd. Batav. 1784. 8.
- 11) Ueber die Entstehung der Mißgeburten. herausgeg. von I. C. F. Scherf. Bremen 1807. 8.
- 12) Versuch über die Einbildungskraft der Schwangeren in Betrug auf ihre Leibesfrüchte, zur Beantwortung der Frage: können Schwangere sich wirklich versehen? mit 27 Beispielen erläutert. Rostock 1809. 8.
- 13) The strength of imagination in pregnant women examined and the opinion, that marks and deformities arise from them demonstrated to be a vulgar error. London 1727. 8.
- 14) De fallaci indicio vulgi super vi imaginationis maternae in foetum in: Advers. Med. pract. Vol. 2. Pag. 1.
- 15) Diss. de vi imaginationis in foetum negata. Petrop. 1756. u. in: Opusc. p. 105.
- 16) Von der Unwahrheit des Versehens und der Hervorbringung der Muttermahle durch die Einbildungskraft. Jena 1770. 8.
- 17) Diss. sistens aevorum origines resp. I. V. Müller. Jen. 1788.
- 18) Abbild. und Beschreib. einiger Mißgeburten. Mainz 1791. fol. p. 32.
- 19) Physiologische Untersuchungen über Mißgeburten. Rudolstadt 1806. 8.

3. Alle diese kopflosen Mißgeburten tragen die Spuren der gehemmten Ausbildung in einem so hohem Grade an sich, daß man offenbar sieht, daß ihre Bildung nicht alienirt, sondern nur nicht normal fortgeschritten ist.

4. Welche Phantasie der Mutter hätte bewirken können, daß sich Divertikel, ein gehörnter Uterus u. s. w. bildeten?

Aus allen diesem glaube ich den Schlufs ziehen zu dürfen, daß die kopflosen Mißgeburten nicht durchs Versehen entstanden sind.

### §. 89.

Eine andere von vielen Physiologen und Aerzten angenommene Meinung ist, daß die Mißgeburten durch äussere Gewaltthätigkeiten, durch Druck, Stofs, Fall gebildet würden, indem die einwirkenden mechanischen Ursachen den Foetus mehr oder weniger verletzten und verunstalteten. Zu den Anhängern und Vertheidigern dieser Meinung gehört schon Hippocrates <sup>1)</sup>, Licetus <sup>2)</sup>, Blondel <sup>3)</sup>, F. E. Bruckmann <sup>4)</sup>, Le Mery <sup>5)</sup>, Siegwart <sup>6)</sup>, Duvernoy <sup>7)</sup>, Christell <sup>8)</sup>, Morand <sup>9)</sup>, Grashuys <sup>10)</sup>, Huber <sup>11)</sup>, Platner <sup>12)</sup>, A. Kaaw Boerhave <sup>13)</sup>, E. Sandifort <sup>14)</sup> u. a. Diese Meinung haben auch Superville und Le Cat zur Erklärung der kopflosen Mißgeburten angenommen, denn sie glaubten, daß der Kopf und die fehlenden Organe auf eine gewaltsame Weise zerstört worden seyen.

Obgleich Duvernoy <sup>15)</sup>, Winslow <sup>16)</sup>, Wolff <sup>17)</sup> u. a. die Meinung bekämpft haben, daß Mißgeburten durch mechanische Ursachen entstehen können, welche die Organe des Foetus mehr oder weniger verunstalteten oder zerstörten, so läßt es sich doch nicht läugnen, daß in manchen Fällen die mißgestalteten Glieder der Embryonen aus mechanischen Verletzungen entstanden sind; eine große Anzahl Fälle der Art hat Eisenbeis <sup>18)</sup> gesammelt. Doch ich will hier nicht die Frage beantworten, ob überhaupt mechanische Einflüsse die Bildung des Foetus hindern können, sondern ob die fehlenden Organe der kopflosen Mißgeburten durch mechanische Einflüsse und Einwirkungen zerstört und die mißgebildeten Organe in ihrer Form durch diese Einflüsse verändert worden sind. Diese Frage muß ich mit Nein beantworten, aus folgenden Gründen:

1. Die kopflosen Mißgeburten sind in der Regel mit anderen wohlgestalteten Kindern geboren worden; wären sie durch äussere mechanische Einwirkungen, durch einen Fall der Mut-

1) De monstria Lib. 2. Cap. 5. p. 68.

2) u. a. O.

3) Beschreibung einer seltsamen Geburt zu Wolfenbüttel zur Welt gebracht. Wolfenb. 1732. 4.

4) Mém. de l'Ac. des Sc. de Paris 1742. 1738. 1742.

5) Lib. de Genitura, ed. Foes p. 234.

6) Types Heiterbacensis Tübing. 1735. 4.

7) Comment. Acad. Petropol.; Tom. 3.

8) De partu gemellorum coarctato. Argentor. 1751. 4.

9) Mém. de l'Ac. des Sc. 1740. p. 40.

10) Eph. Nat. Cur. Vol. 8. obs. 81.

11) De monstria Cassel. 1746. 4.

12) Diss. de Thoracibus Lips. 1755. S. 3. 4.

13) Hist. anatomica infantis, cui pars corporis monstruosa. Petrop. 1754. 4.

14) Anatomie infantis cerebro destituti. Lugd. Batav. 1784. 4.

15) Mém. de l'Acad. des Sc. Ann. 1706.

16) — — — — — 1733. 1734.

17) in d. Nov. Comment. Petropol. T. 17. p. 540.

18) Disp. de Laesionibus mechanicis Simulacrique Laesionum, foetu in utero contento accidentibus ad illustrandas causas Infantidii praes. G. C. Ploucquet. Tübing. 1794.

Mutter, durch einen Schlag auf den schwangeren Uterus u. s. w. bewirkt worden, so ist nicht einzusehen, woher hier der eine Foetus in einem so hohem Grade verunstaltet worden ist, und der andere durchaus nicht.

2. Gesetz auch, die fehlenden Theile wären auf eine gewaltsame Art zerstört worden, so müßte man doch Narben an denjenigen Stellen wahrnehmen, wo die Organe vernichtet worden sind, welche man aber niemals wahrgenommen hat.
3. Den meisten kopflosen Mißgeburten fehlte das Herz. Dieser Mangel des Herzens konnte doch wohl nicht durch mechanische Einwirkungen hervorgebracht worden seyn, denn wie hätte der Kreislauf des Blutes fortdauern können, nachdem der Kreis des Gefäßsystems durch die Zerstörung des Herzens so stark unterbrochen wurde <sup>1)</sup>, und wie hätte sich das Gefäßsystem doch wieder auf eine so eigenthümliche Art bilden können, daß dennoch der Kreislauf des Bluts auch ohne Herz statt fand?
4. Welche mechanische Einflüsse hätten wohl die gehemmte Bildung so vieler Organe hervorbringen können, z. B. des Magens, des Darmkanals, der Divertikel, der Harnblase, der Zeugungsorgane, der Finger, der Zehen u. s. w.
5. Ich habe endlich gezeigt, daß die meisten Fehlenden oder mißgebildeten Organe ein Stehenbleiben auf einer früheren dem Foetus normalen Periode ausdrücken, und daß sie folglich nicht durch mechanische Einwirkungen zerstört worden sind, sondern daß sie sich entweder gar nicht gebildet oder nicht normal ausgebildet und entwickelt haben. Man könnte hier sagen, die Bildung der Organe sey durch Druck des einen Foetus auf der anderen gehemmt worden. Wogegen ich aber einwende, daß es ganz unbegreiflich ist, wie durch Druck die so häufig bemerkten Diverticula des Darmkanals, die zweihörnige Gebärmutter u. s. w. gebildet werden konnten. Auf welche Art konnte durch Druck und durch mechanische Einwirkungen die angeführte Stufenfolge in der Zahl der Zehen verursacht worden seyn? u. s. w.

Aus allem diesem erhellet, daß man den Grund des Entstehens der kopflosen Mißgeburten nicht in mechanischen Einwirkungen suchen kann, und daß man folglich mit Monro die Meinung derjenigen Physiologen und Aerzte für ungereimt halten muß, welche annehmen, daß solche Mißgeburten anfangs oder ursprünglich regelmäßig gebildet waren, aber durch Druck und durch zufällige Einwirkungen in ihrem Bau verändert wurden.

#### §. 90.

Bei der Vergleichung der verschiedenen Organe der kopflosen Mißgeburten mit den Organen des Foetus habe ich gezeigt, daß die kopflosen Mißgeburten in der Bildung gehemmt werden könne, da die Untersuchungen und Beobachtungen eines Harvey <sup>2)</sup>, eines C. Wolff, eines Autenrieth und eines Fr. Meckel so evident darthun, daß der Foetus nicht mit einmal in allen seinen Theilen ausgebildet ist, und daß er sich nicht bloß entwickelt, *evolvt*, sondern daß eine wahre Succession in der Bildung seiner Organe statt findet, ein allmähliges Bilden und Wachsen von neuen in den früheren Perioden des Foetuszustandes nicht vorhandener Organe, und daß diese erst durch Umwandlung und Fortbildung diejenige Form annehmen, welche wir in dem ausgebildeten Foetus bewundern.

Den

1) Auch Wolff sagt in s. Abhandl. de ortu monstror. u. a. O. p. 565., wo er von der von Mery beschriebenen kopflosen Mißgeburt handelt: *Integrum autem id (corpus) prius aliquando et mutilatum postea causis violentis aut morbo non fuisse, id valde demonstrat praeter alia argumenta integerrimus vena cavae in aortam immediatus transitus, inter quas nulla causa et nullus morbus cor eripere, annihilare, vasaque denuo adeo accurate conglutinare potest, et porro secundum processum vermiformis, quem nullus morbus, aequae ac primus est, organicum producere potuit. Remanet ergo, ut vires generatrices, hoc corpus ita, ut repertum et observatum fuit, produxerint.*

2) Exercit. de Generatione ed. Amstel. p. 77. *Est enim quod miremur, animalium omnium, praeterquam sanguineorum (puta canis, equi, cervi, bovis, gallinae, serpentina, hominis denique ipsius) primordia tam plane galbae figuram et consistentiam referre, ut oculis internoscere nequeas.*

Den Grund der gehemmten Bildung des Foetus suche ich mit L. B. Pagliai <sup>1)</sup>, Roederer <sup>2)</sup>, C. F. Wolff <sup>3)</sup>, Prochaska <sup>4)</sup>, Soemmerring <sup>5)</sup>, Autenrieth <sup>6)</sup>, und Fr. Meckel <sup>7)</sup> in einer Anomalie und Trägheit des Vegetationsprocesses. Ich will hier in möglichster Kürze die Aeusserungen des Vegetations - Processes im Embryo angeben, und zwar vom Hühnchen im Eye, dessen Bildungsgeschichte am meisten bekannt ist, um dadurch auszusprechen, was ich unter Vegetations - Process verstehe, und in wiefern man aus Anomalie und Trägheit des Vegetations - Processes die Bildung der kopflosen Mißgeburten erklären kann.

Das Leben des Embryos äussert sich anfangs allein durch Wachsthum und Gestaltung, kurz durch Vegetation. Nach den trefflichen Untersuchungen C. F. Wolffs über die Bildung des Hühnchens im Eye <sup>8)</sup> erscheint der Embryo gegen die acht und zwanzigste Stunde der Bebrütung <sup>9)</sup>, in der Gestalt einer sehr kleinen, aus bloßen Kügelchen und Bläschen gebildeten Masse; die Kügelchen hängen locker zusammen, sind durchsichtig, verschiebbar und fast flüssig. In dieser Masse des Embryos findet man noch kein bestimmtes Organ, kein Herz, keine Gefäße und keine Spur vom rothem Blute <sup>10)</sup>. Dem ohngeachtet wird der Embryo aus den Substanzen des Eyes ernährt, denn er wächst, er nimmt an Masse zu, und die Flüssigkeiten des Eyes nehmen an Masse ab; es gehen demnach ernärende Theile aus dem Ey in den Embryo über <sup>11)</sup>. Es existirt also eine Thätigkeit, wodurch das Wachsthum, die Ernäh-

rung,

- 1) *Conclusiones Physico-medicae, quae sub auspiciis. Antonii Vallineri Anno 1725. Leo Bernardus Pagliai exposuit.* In Vallineri Op. Physico-Medicae Venetia 1733. fol. T. 3. p. 631. Desunt autem foetus partes, e. g. Brachia, Crura, Pedes, Caput, non quia defuit materia seminalis, ut multi dicunt, pro earum formatione, sed quis hujusmodi partes (quaequae de causa id accideret) oisae manent in ovo vel non eadem proportionem, qua aliae, augentur et explicantur.
- 2) *Foetus parasitici descriptio in d. Comment. Soc. reg. Sc. Götting. T. 4. Ann. 1754. p. 182.* Asteramus itaque ad sua tum exemplar recte formatum embryonem produci, si volae seminibus a creatore insitae vires sine impedimento agunt: aliam vero inusitatamque formam oriri, cum eo tempore, quo plastica seminum vis efflax est, impedimentum quoddam, vis quaedam alia, quaequae demum illa sit, sive ovarii, sive tubarum, sive uteri, sive abdominis perturbatione, sive ipse seminum morbosus habitus istam vim turbat, mutat, et aliorum dirigit. Junctae adeo ex plastica seminum et morbo alia vires aliam quandam, tertiumque effectum producent.
- 3) *de ortu monstrorum* 2. a. O.
- 4) *Commentatio quaedam in systema generationis et causae originis monstrorum in s. Adnotat. Acad. Fasc. alter Pragae 1781. Sect. 3. p. 89.* Verum tales foetuum monstruositates, ubi partes quaedam nimiae sunt, e. g. capitis, extremitates, et igitur truncus duplex; vel ubi iterum talia notatur partium defectus, a. g. artuum tam superiorum quam inferiorum, segmentorum et osium cranii et ipsius pro maxima parte cerebri, ubi nulla corruptio ac putrefactio, quae illas partes destruxisset, accueri potest; vel ubi demum aliena fabrica detegitur e. g. vasa, aut alio quam solent, loco exorti, alia, quam solent, ratione distributi, viscera aliter, quem solent, figurata et locata, ut a dextris sint, quae solent esse sinistras, quin imo multiplicata; haec et similia in foetu non ex post sunt, sed primigena una cum foetu eodem tempore formantur. Vis enim, quam foetus corpus ex materia ovi praecipua struere diximus, suo in labore debet posse interdum ita turbari, ut partes nimiae aliquas a recto suo deflectens tramite extrahat, ut partium aliquarum aliquomodo aliam, quam solent, faciat fabricam, et potest quoque in suo opere plane ita impediri, ut quasdam partes imperfectas faciat, quin imo nunquam efformet. Causae, quae vim illam efformatricem tantopere turbant, et impediunt in recto suo opere, eoque difficile est determinare, quam dicere in quoniam vis illa efformatrix consistat.
- 5) *Abbild. u. Beschreib. einiger Mißgeburten.* S. 35.
- 6) *Supplement ad Hist. Embryon.* p. 28.
- 7) *Beiträge zur vergleich. Anat. B. 1. H. 2. S. 158.*
- 8) *In s. Schrift de Generatione.* ed. 2.
- 9) *a. a. O. p. 93. Tab. 2. Fig. 4.*
- 10) Sehr schön sagt Wolff a. a. O. gegen Haller und gegen die Anhänger der Evolutionstheorie. Omnino, quidquid sensibus non petat, quod ideo id non existat, absolute non potest affirmari. Interim vero plus elegantiae quam veritatis hoc principium habet, ed hunc experimentis applicatum. Partes constitutivae, ex quibus omnes corporis animalis partes in prima initia componuntur, sunt globuli, mediocri microscopio cedentes temper. Quis autem diceret, se non potuisse corpus videre propter exiguitatem, cujus tamen particulae constituentes propter exiguitatem ipsum fugere necesse? Nemo nunquam efflorioris lentis ope partes dexteri, quas non statim vilioris notae deprehenderit. Aut enim nullo modo deprehenduntur, aut satis magnae apparent. Absconditae igitur partes propter infinitam parvitatem indeque sensum emergentes fabulae sunt etc.
- 11) Wolff a. a. O. p. 95: Embryonem hoc tempore ex substantia ovi nutrir, demonstrent illius volumen arotatum, perfectione acquiritae, clementia cujusque alius materiae, consumio albuminis et vitelli succedens, experimenta inferius recensenda, consequenter: transire particulas nutritientes ex ovo ad embryonem, et existere vim, qua id perficitur, quae non est systolica cordis et arteriarum, neque hinc facta pressio in venas vicinas, neque harum compressio a motu muscularum, dirigentem eoque canaliculis, viam determinentibus, adeoque analogum illi, quam aequo vocabo essentialem §. 169. Et repere succos nutritior, hac vi actos, per illam substantiam, ex globulis conflatos, hinc interponendos et sic volumen embryonis auctores, neque ac id de plantis demonstratum fuit.

rung, die Vegetation des Embryos bewirkt wird, man mag diese Thätigkeit nun mit den Alten Anima, Spiritus et Idea mundi, Vis et natura genetrix, Vis plastica, Idea operatrix, oder Flamma vitalis nennen, oder mit C. F. Wolff Vis essentialis, und mit Blumenbach Nisus formativus, oder mit anderen Vegetationskraft, kurz man belegt mit diesen Namen den Grund, die Ursache des Wachstums und der Bildung des Embryos, oder diejenige Thätigkeit, wodurch die Vegetation des Embryos bewirkt wird. Wir wollen nun weiter die Erscheinungen der Vegetation des Embryos verfolgen, deren Grund in jener Thätigkeit liegt.

Am zweiten Tag der Bebrütung erscheinen Spuren von rothem Blute auf der Dotterhaut, welche zuerst als bloße Punkte erscheinen, die nach und nach wie in Rinnen oder Furchen zusammenfließen<sup>1)</sup>, diese schliessen und bilden sich dann bald darauf zu wahren Gefässen oder Adern, welche sich in gemeinschaftlichen Stämmen mit dem Embryo verbinden. Alle diese Gefässe sind Venen. Der Hauptstamm dieser Venen dringt in die Masse des Embryos ein und geht in das Herz über, welches die Gestalt eines zusammengeschlingelten Kanals hat, der mit drei Erweiterungen versehen ist, von denen die eine Erweiterung den dann noch gemeinschaftlichen Venensack darstellt, die andere den alleinigen und gemeinschaftlichen Ventrikel und die dritte den aus dem Ventrikel hervortretenden Bulbus Aortae. Zu Anfang des dritten Tags nimmt man am Herzkanal die ersten Aeusserungen der Irritabilität wahr, nämlich Contractionen und Expansionen (Punctum saliens). Jetzt wächst aus dem Bulbus aortae, dem eigentlichen Gefässstamm, der ganze Gefässbaum mit seinen Aesten und Zweigen successive hervor. Alle Organe reihen und bilden sich an den Gefässbaum an, indem die Gefässe und Zweige der Aorta den Stoff zu dem Parenchym der Organe absetzen, und sich selbst in dieses hinein fortbilden. Dafs sich dieses so verhält, erhellt daraus, dafs alle Organe an dem Stamm und an den Hauptästen der Aorta früher vorhanden sind, als an den peripherischen Aesten, und an den untergeordneten Nebenästen, weil diese selbst erst aus jenem Stamm hervowachsen.

Die ersten Zweige des Stammes der Aorta gehen zum Herzkanal selbst, und erzeugen die Muskelsubstanz des Herzens, sie belegen den Herzkanal mit einem Muskel. Die aus dem Bogen der Aorta nach oben herauswachsenden Aeste bilden den Kopf und die oberen Extremitäten. Die Carotiden nämlich und zwar die inneren, welche früher als die äusseren vorhanden und als der Stamm zu betrachten sind, erzeugen die Hirnsubstanz, das Rückenmark, den Augapfel und das innere Gehörorgan. Die äusseren Carotiden bilden die Zunge, die innere Nase, das äussere Ohr, die Bedeckungen der Augen, die Speicheldrüsen, die Käuuskeln, die Gesichts- und Schädelknochen. Alle diese Theile wachsen nach derselben Ordnung hervor, wie die Gefässäste und Zweige aus dem Stamm der Schlagader hervowachsen. Es kann uns daher nicht befremden, dafs die Hirnblasen früher vorhanden sind als die Schädelknochen, weil diese letztere erst aus den untergeordneten und letzten Zweigen der äusseren Kopfschlagadern, den Stirn- Schläfen- Hinterhaupts- und barten Hirnhautschlagadern gebildet werden, während die Hirnblasen und das Hirn selbst von den Stämmen der inneren Kopfschlagader gebildet wird. Ebenso verhält es sich mit den äusseren Bedeckungen des Auges, den Augenlidern. Diese werden erst von den letzten Zweigen der äusseren Kopfschlagader gebildet, und bedecken dann nach und nach den Augapfel, wie sie mit ihren Gefässen wachsen. (Aus demselben Grund sind die Lippen beim Embryo des Menschen später da als die Wangen, weil die Lippenarterien sich erst nach den Wangenarterien bilden).

Die Schlüsselbeinarterien bilden zuerst die Tuberkeln der oberen Extremitäten in dem Hühnchen wie im Embryo des Menschen und der Säugethiere, und wachsen, sich in Äste und Zweige theilend, in die verschiedenen Regionen der oberen Extremitäten aus, welche eben so an Zahl zu und an Gröfse abnehmen, wie sich der Stamm in Äste theilt und diese wieder sich in kleinere Äste und Zweige theilen.

Der Stamm der absteigenden Aorta schickt die Intercostalarterien ab, deren erste Zweige zur Bildung der Rückenmarkslase beitragen, die Bildung der Brustwirbel, der Rippen, und deren Muskeln bewirken. Es kann uns daher nicht wundern, dafs das hintere Ende der Rippen

1) Wolff a. a. O. Tab. 2. Fig. 7. S. 10

pen früher gebildet ist, als das vordere Ende und als das Brustbein selbst, weil diese Theile erst durch die letzten Zweige der Intercostalarterien und der inneren Brustschlagader gebildet werden, während jene von den ersten Zweigen der Intercostalarterien gebildet werden. Aus den Aesten des Stammes der Aorta wachsen die Gefäße für das Amnion Spurium hervor, aus welchem sich der Darmkanal bildet, wenn sich das Amnion spurium bei dem Wachsen der Gefäße zusammenfaltet und zu dem Darmrohr schließt <sup>1)</sup>.

Aus dem Stamme der Aorta wachsen die Aeste für die Leber, die Milz, des Pankreas, die Nieren und die inneren Geschlechtstheile hervor; alle diese Organe zeigen in der früheren Zeit einen gelappten Bau, welches nothwendig ist, weil das Parenchym dieser Organe zuerst von den Aesten, und dann von den Zweigen und Reisern gebildet wird, und erst hierauf die feinsten Zweige die Anastomosen bilden und die Lappen zu ganzen Massen zusammenschmelzen. Die letzten Aeste des Stammes der Aorta bilden das Becken, die äusseren Genitalien, und die unteren Extremitäten mit ihren Regionen, die wieder nach derselben Reihe und Ordnung sich bilden und wachsen, in welcher die Aeste und Zweige aus dem Stamme und Hauptästen hervorwachsen.

Aus allen diesem geht hervor, daß alle Organe und organische Systeme sich an dem Gefäßbaum anreihen oder aus ihm hervorwachsen. Gleichsam die Wurzeln des Gefäßbaums sind die Dottervenen, welche die Stoffe zur Bildung der Organe aus dem Substanzen des Eys aufnehmen und in den Gefäßstamm, den Herzkanal und den Bulbus aortae führen. Dieselbe Thätigkeit, welche diese Wurzeln erzeugt, bringt auch den Gefäßstamm und seine Aeste und Zweige mit allen an dieselben angeordneten Organen hervor. Die Succession in der Bildung der Organe und organischen Systeme hängt von der Succession in der Bildung der Arterien ab, denn alle diejenigen Organe sind um so früher gebildet, je früher ihre Arterienäste und Zweige aus dem Gefäßbaum herauswachsen. Das Gefäßsystem ist gleichsam als der Träger des Vegetationsprocesses anzusehen, oder dieses System ist es, durch welches die vegetative Thätigkeit alle Organe und organische Systeme hervorbringt.

Durch die Thätigkeit dieses Systems wird auch nach der Geburt die Ernährung und das Wachstum der Organe bewirkt, indem dieses System neue Stoffe in die Organe absetzt und sich in dieselben fortbildet. Es ist daher eine und dieselbe Thätigkeit, welche die Organe erzeugt und bildet, und sie erhält und ernährt. Die verminderte Thätigkeit des Gefäßsystems ist es, welche im Alter die Abnahme des Körpers und aller seiner Organe bewirkt, indem es ebenso von den Reisern und Zweigen gegen die Aeste und den Stamm abstirbt, wie es von dem Stamm gegen die Aeste, Zweige und Reisern hervorwuchs. Die vermehrte Thätigkeit dieses Systems in einzeln Organen ist es, welche diejenige Krankheit hervorbringt, welche man Entzündung nennt, es finden hier dieselben Vorgänge statt, welche bei der Bildung der Organe überhaupt statt finden. Die Thätigkeit des Gefäßsystems heilt die Wunden, Doch alles dieses hier weiter auseinander zu setzen liegt nicht in dem Plan dieser Schrift.

Ich will nun das, was ich über die Bildung der Arterien und über die Vegetation gesagt habe, auf die Bildung der Mißgeburten anwenden. Ist der Vegetationsprocess, oder die vegetative Thätigkeit und folglich auch die Bildung des Gefäßsystems in Embryonen verringert oder träg, so entstehen Mißgeburten mit Mangel an Organen und organischen Systemen, und die Embryonen bleiben auf einer mehr oder weniger niedern Bildungsstufe stehen. In dem Mangel der Organe findet eine Stufenfolge statt von dem Mangel eines Fingers und einer Zehe an bis zu dem Mangel aller Organe, mit Ausnahme des Bauchs oder desjenigen Theils, in

1) Im Vorbeigehen sey es hier nur gesagt, daß überall da, wo die Arterienäste von den beiden Seiten des Körpers sich späterhin in einem Organ verbinden oder Anastomosen bilden, in dem Organ sich in früherer Zeit eine Spalte findet, z. B. die Lippen und der Gaumen sind gespalten, die Brust- und Bauchhöhle ist offen, das Becken ist vorn gespalten, der Magen und Darmkanal sind vorn offen, die äußeren Genitalien und wahrscheinlich auch die Harnblase sind gespalten u. s. w. Diese Spalten schließen sich erst, wenn sich die Gefäße, welche die Bildung der Organe bewirken, von beiden Seiten erreicht haben und die Anastomose zu Stande gekommen ist. Bei einer anderen Gelegenheit werde ich dieß darthun und daraus auch die Mißbildungen solcher Organe zu erklären suchen. Auch werde ich dann von der Entstehung der Spalten in den frühesten Perioden handeln.

in welchen die Gefäße aus dem Nabelstrang in den Embryo eintreten. Der Bauch kann den Mißgeburten niemals fehlen, weil er derjenige Theil des Embryo ist, welcher zuerst aus den Gefäßen des Nabelstrangs hervorwächst. So viel mir bekannt ist, hat man niemals eine Mißgeburt beobachtet, welche keinen Bauch gehabt hätte. Die niederste Stufe der Mißgeburten mit mangelnden Theilen nehmen also die Mißgeburten ohne Kopf, Brust, obere und untere Extremitäten und ohne Zeugungsorgane ein. Bildet sich das Gefäßsystem nicht nach oben aus, sondern wächst es nur nach unten, so entstehen kopf- und brustlose Mißgeburten, welche aus dem Bauch und den mehr oder weniger ausgebildeten unteren Extremitäten bestehen; von denen ich mehrere Beispiele angeführt habe. Auch hier gibt es wieder mancherlei Grade des Mangels, z. B. nach der Zahl der Zehen, Mißgeburten, denen eine, zwei, drei oder vier Zehen fehlen. Bildet sich das Gefäßsystem nach oben aus, bis zur Brust, ohne obere und untere Extremitäten zu erzeugen, so entsteht eine solche kopflose Mißgeburt, wie sie Vallisneri beschrieben hat. Bildet sich das Gefäßsystem nach oben aus bis zur Brust und zu den oberen Extremitäten, und nach unten bis zu den unteren Extremitäten, so entstehen bloße kopflose Mißgeburten; von denen ich ebenfalls mehrere Beispiele angeführt habe. Auch hier gibt es wieder mancherlei Grade nach dem Daseyn und der Ausbildung der oberen Extremitäten, z. B. Mißgeburten mit bloßen Stämmeln oder Ansätzen statt der oberen Extremitäten, mit Ober- und Vorderarm, mit einem, zwei, drei, vier und fünf Fingern. Bildet sich das Gefäßsystem nach oben, ohne daß jedoch die Hirnblasen und die Bedeckungen des Hirns, die Schedelknochen, die Haut u. s. w. ausgebildet werden, so entstehen die mancherlei Grade der hirnlosen Mißgeburten. Alle andere Mißgeburten, mit mangelnden Theilen, z. B. Arm- und Fußlose, Fingerlose, Geschlechtslose und andere Mißgeburten der Art lassen sich leicht aus der hier aufgestellten Theorie erklären, sowie auch die angeborenen Hasenscharten, Nabelbrüche, Hypospadiaci, Hermaphroditen, Prolapsus vesicae urinariae, u. a., welche alle in einem Mangel der Ausbildung bestehen, deren Grund in einer Trägheit des Vegetationsprocesses und der davon abhängenden Gefäßbildung liegt.

Ebenso wie es Mißgeburten mit mangelnden Theilen gibt, so gibt es auch Mißgeburten mit einem Excess in der Bildung und Hervorbringung der Organe. Diese Klasse der Mißgeburten halte ich mit Wolff \*) für Produkte eines excessiv vermehrten Vegetationsprocesses. Es bildet sich das Gefäßsystem entweder ganz doppelt, oder es bildet sich nur in einzelnen Theilen mehr oder weniger excessiv, und daher die mancherlei Grade der überzähligen und verdoppelten Organe. Es gibt hier vielerlei Abstufungen und Grade von der Hervorbringung eines überzähligen Fingers bis zur Verdoppelung des ganzen Körpers. Der höchste Grad dieser Mißgeburten ist, wenn der Körper, von dem Eintritt des Nabelstrangs in den Bauch an, vollkommen in allen seinen Theilen doppelt vorhanden ist; in diesem Falle haben sich zwei Gefäßsysteme gebildet, und zwei Embryonen mit allen Theilen sind produziert worden. Der folgende Grad ist, wenn der Bauch und die Brust beiden Embryonen gemeinschaftlich ist; dann folgt eine Verdoppelung der unteren Hälfte des Körpers, bei einer einfachen oberen Hälfte; dann umgekehrt, eine Verdoppelung der oberen Hälfte bei einfacher unteren Hälfte. Hierauf folgen zwei Köpfe bei einfachem Körper; dann zwei zusammengeschmolzene Köpfe in mancherlei Graden der Ausbildung ebenfalls bei einfachem Körper. Und so folgt die Verdoppelung der einzeln Glieder bei einfachem Körper bis zur überzähligen Production der Finger und Zehen. Alle diese Mißgeburten sind in einem Excess des Vegetationsprocesses und des davon abhängenden Excesses in der Bildung der Gefäße und der diesen entsprechenden Organe begründet, zum Beispiel vier Carotiden aus einem einfachen Bogen der Aorta werden zwei Köpfe hervorbringen, drei Carotiden einen und halben Kopf, welche zusammengeschmolzen sind; überzählige Fingerarterien werden überzählige Finger produziren u. s. w. Ich werde den Bau und die Stufenfolge dieser Mißgeburten, deren ich schon mehrere zergliedert, und worüber ich schon viele Beobachtungen und Beschreibungen gesammelt habe, in einer besonderen Schrift abhandeln.

Die dritte Klasse der Mißgeburten bilden endlich diejenigen Mißbildungen, in denen ein Mangel und ein Excess von Organen zugleich vorkommt, zum Beispiel: doppelte Körper und

\*) De Generatione p. 204. Monstra, quae ex duobus embryonibus constat vulgo dicuntur, producta luxuriantis vegetationis nihil esse videntur.



und Köpfe mit Mangel des Gehirns, oder zusammengeschmolzene Köpfe mit Mangel des Gehirns <sup>1)</sup>, oder doppelte Körper mit mangelnden oberen oder unteren Extremitäten u. s. w. Bei diesen Mißgeburten findet eine doppelte Stufenfolge statt, sowohl in Hinsicht des Mangels als in Hinsicht des Excesses der Organe. Auch diese Mißgeburten können nur aus einer Anomalie des Vegetationsprocesses und der davon abhängenden Bildung der Gefäße erklärt werden. Ich werde den Bau derselben ebenfalls in einer besondern Schrift abhandeln.

Es entsteht jetzt die am schwersten zu beantwortende Frage: wenn die Bildung der kopflosen Mißgeburten in einer Trägheit des Vegetationsprocesses begründet ist, welche Ursache ist es nun, die eine Trägheit des Vegetationsprocesses hervorbringen oder bedingen kann?

Diese Frage läßt sich nur durch bloße Vermuthungen und Hypothesen beantworten, weil die Antwort aus einer Sphäre genommen werden muß, die noch so sehr im Dunkeln liegt, nämlich aus der Lehre von der Zeugung. Es ist mir wahrscheinlich, daß der Grund der trägen Vegetation in einer Anomalie und Trägheit des Zeugungsprocesses liegt, und daß also die ursächlichen Momente in dem Zeugungsact selbst zu suchen sind. Für diese Meinung sprechen die Beobachtungen, daß bisweilen ganze Reihen von Foetus, von einem Vater und einer Mutter erzeugt, mißgestaltet geboren werden. Burg <sup>2)</sup> erzählt, es habe eine Frau zweimal hintereinander Kinder mit gespaltener Wirbelsäule geboren. Van Doevren <sup>3)</sup> hat eine sehr merkwürdige hierher gehörige Geschichte aufgezeichnet: eine vollkommen normal gebildete an einen eben so gebildeten Mann verheurathete Frau gebar acht Kinder, von denen die vier ersten Knaben, die folgenden Mädchen waren. Der erste Knabe hinkte mit der rechten unteren Extremität, die dritte und vierte Zehe des rechten Fußes waren im ersten Gelenk verwachsen, und die zweite und dritte Zehe des linken Fußes fehlte. Der zweite und dritte Knabe waren normal gebildet; der vierte aber hatte am rechten Fuße nur die erste und zweite Zehe normal gebildet, die dritte und vierte Zehe waren viel zu klein, die fünfte endlich war deutlich aus zwei, nur durch eine oberflächliche Furche geschiedenen Zehen zusammengesetzt, so daß hier die überschüssige Materie angeschossen zu seyn schien. Am linken Fuße waren die zweite und dritte Zehe verwachsen und die vierte fehlte ganz, daher sich eine Lücke zwischen der dritten und fünften fand. Das fünfte und sechste Kind waren normal gebildet, aber dieses rachitisch. Das siebente Kind war schädelloß und das achte endlich war an allen Extremitäten mangelhaft gebildet, indem an beiden Füßen die drei mittleren Zehen fehlten, an der rechten Hand der dritte und vierte Finger in ihrer ganzen Länge verwachsen, an der linken der Zeigefinger in der zweiten Phalanx gefurcht, in der dritten gespalten, der dritte und vierte in der ersten Phalanx verwachsen, in der zweiten einfach, in der dritten doppelt, aber getrennt waren. Flachsaland <sup>4)</sup> erzählt, daß eine Frau dreimal hinter einander mit drei Knaben niedergekommen sey, welche weder Vorderarme noch Unterschenkel hatten und deren ganz normalen Hände und Füße auf den Armen und Schenkeln saßen. Uebrigens waren sie ganz normal gebildet. Ebenfalls dreimal hinter einander gebar eine andere Frau drei Mißgeburten, welche alle nur Oberarme und Oberschenkel hatten <sup>5)</sup>. Hierher müssen auch die von Trew <sup>6)</sup> angeführte Beobachtungen gezählt werden, welchen zufolge die Hasenscharte oft durch mehrere Generationen in derselben Familie erblich ist. Ebenso häufig sind die Beispiele, daß Foetus mit überzähligen Gliedern, mehrere Generationen in einer Familie hindurch, geboren wurden. Dahin gehören die sechsfingerrichen Familien, welche Morand <sup>7)</sup>, Renou <sup>8)</sup>, und

1) Soemmerring hat mehrere Abbildungen und treffliche Beschreibungen solcher Mißgeburten gegeben in seiner Beschreibung einiger Mißgeburten. Mainz 1791.

2) Ephem. Nat. Cur. Dec. 2. Ann. 6. p. 143.

3) Observat. Academic. Cap. 15.

4) Observationes pathologico-anatomicae. Rastadii 1800. p. 44.

5) Isenlamm Beiträge zur Anatomie. B. 1. S. 435.

6) In den Nov. Act. Nat. Cur. T. 1. p. 445.]

7) Mém. de l'Ac. des Scienc. de Paris Ann. 1770. p. 137.

8) In Journ. de Physique par Rozier Ann. 1774. T. 4. p. 370.

und andere angeführt haben. So waren auch drei Brüste <sup>1)</sup>, drei Hoden <sup>2)</sup>, in gewissen Familien erblich.

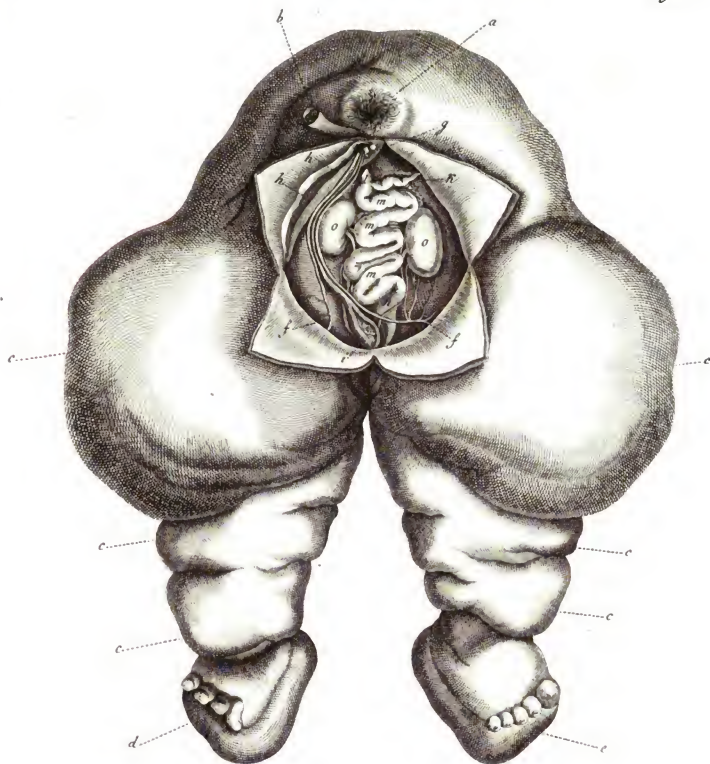
Ohnmöglich kann man diese Beispiele nach den gewöhnlichen Theorien über die Entstehung der Mißgeburten als durch Versehen und durch mechanische Einwirkungen entstanden, ansehen. Worin kann in diesen Fällen die Ursache der gestörten und trügen Vegetation und der Mißbildung sonst liegen, als im Zeugungsproceß selbst. Da die kopflosen Mißgeburten in der Regel mit anderen wohlgestalteten Foetus geboren wurden, so läßt sich die Hypothese aufstellen, daß vielleicht nur ein Ovulum gehörig befruchtet wurde und das andere nicht; aus ersterem bildete sich der wohlgestaltete Foetus, aus letzterem die Mißgeburt. Von dem Grade der Befruchtung hänge dann der Grad der Vegetation und der Ausbildung der kopflosen Mißgeburten ab. Bemerkenswerth ist es, daß die Geburten eines wohlgestalteten und eines kopflosen Kindes wieder eine Stufenfolge bilden zwischen den einfachen und Zwillinggeburten; so daß ein Ganzes und ein viertels Kind, dann ein ganzes und ein halbes Kind, ferner ein ganzes und ein zwei drittels Kind, u. s. w. und endlich zwei Kinder gezeugt werden.

Ich schliesse hier, ohne noch mehrere Hypothesen aufzustellen, mit der Ueberzeugung, daß sich die Anatomie der kopflosen Mißgeburten so weit ausgearbeitet habe, als es in der Sphäre des gegenwärtigen Zustandes der rationellen Anatomie und Physiologie möglich war. Wenn es mir auch nicht gelungen ist, die Ursachen der Bildung der kopflosen Mißgeburten zu enthüllen, so glaube ich doch hinlänglich gezeigt zu haben, daß die kopflosen Mißgeburten in der Bildung gehemmte Foetus sind, wiewohl ich nicht den Grund oder die bewirkende Ursache der gehemmten Bildung habe auffinden können. Es genügt mir wenigstens, nach meiner Ueberzeugung, den richtigen Gesichtspunkt aufgefaßt zu haben, von dem man diese Mißgeburten betrachten muß. Der Nachwelt bleibt es überlassen die Ursachen des gehemmten Vegetations- und Bildungs-Processes auszumitteln.

1) Ol. Porichius in Epist. Th. Bartholin. Cent. 4. Epist. 38.

2) Insfeld. *Din. de lumbis natural. Lugd. Batav. 1772.* p. 49.

Tafel I.



Doctor A. Münz delin.

J. S. Walpert sculp.

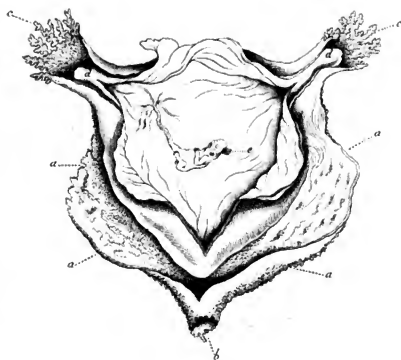


Fig. 1.



Doctor M. Meunier delin.

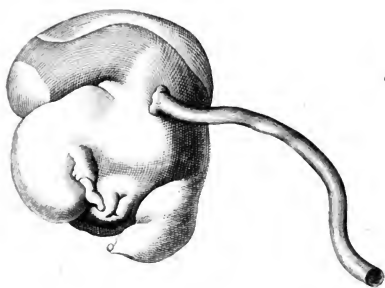
Fig. 2.



J. S. Walcott sculp.

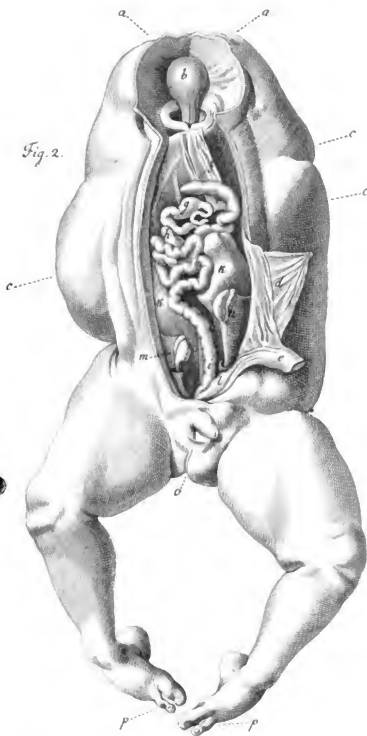


Fig. 1.



*Chr. Knorr delincent.*

Fig. 2.



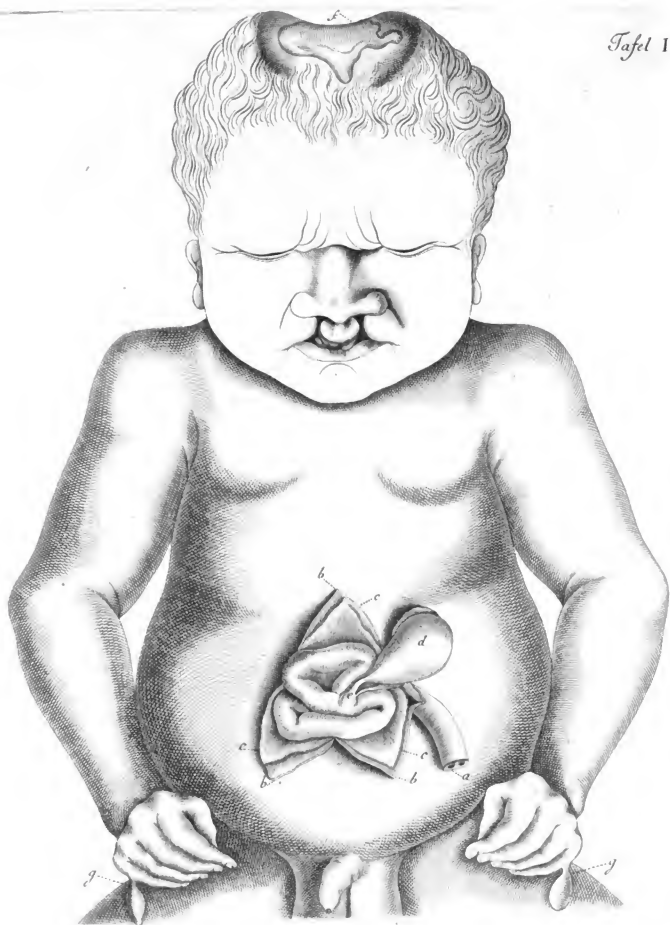
E COLLECTIONE S. TH. SOEMMERING.

*J. S. Walther sculpit.*





Tafel IV.





h. B.



xx VII. 83  
xxx x. 85  
I 87  
Y 88

